



**KARTA ZGŁOSZENIOWA
ZAJĘCIA PŁATNE**

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA:

1. Imię i Nazwisko:.....
2. Data urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania: ul.....nr.....m.....
miejscowość: kod:.....
4. Tel.:
5. e-mail:

OŚWIADCZENIE

Ja.....(imię i nazwisko),

PESEL: oświadczam, że:

- jestem zdrowy(a) i moje zdrowie nie stwarza przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych, a na wezwanie Organizatora zobowiązuję się dostarczyć odpowiednie zaświadczenie lekarskie w tym zakresie,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Organizatora i akceptuję przedstawione warunki. Regulamin stanowi załącznik do niniejszej karty zgłoszeniowej,
- zapoznałem(am) się „Polityką Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych” Organizatora z dnia 23 października 2019 r., która jest dostępna na stronie internetowej Organizatora.
- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykorzystywanie mojego wizerunku, w tym zdjęć i filmów z zajęć z moim udziałem w celach szkoleniowych, edukacyjnych i promocyjnych przez Organizatora,
- Zobowiązuję się do uiszczania opłaty za zajęcia w wysokościzł miesięcznie (grupa:.....dni treningowe:.....) do 7 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy podany przez organizatora.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis Uczestnika

.....
Fundacja Sport to Connect.

Załącznik:

- Regulamin uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Fundację Cezarego Trybańskiego Sport To Connect- Trybański Basketball Academy dla Młodzieży i Dorosłych

*-niepotrzebne skreślić