DEKLARACJA UCZESTNICTWA ZAWODNIKA

SRS ZAMIENIE • SEZON 2026/2027

Prosimy wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami.

Nazwisko zawodnika	
Imię zawodnika	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Szkoła	
Rozmiar odzieży (wzrost)	
PESEL	
Inne ważne informacje	

Oświadczenie rodzica/opiekuna

Zgłaszam dobrowolnie moje dziecko do Akademii Piłkarskiej prowadzonej przez Stowarzyszenie Rozwoju Sportu SRS Zamienie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Akademii oraz Kodeksem Rodzica i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

- Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub, w szczególności w treningach, meczach, sparingach, turniejach i innych wydarzeniach sportowych.
- Zobowiązuję się przekazywać Klubowi i trenerowi informacje istotne dla bezpiecznego udziału dziecka w zajęciach oraz informować o urazach, kontuzjach i innych okolicznościach mogących wpływać na udział w treningu lub meczu.
- Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach. Lekarz rodzinny nie widzi przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych. Oświadczam również, że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków i nie wymagam dodatkowego ubezpieczenia obejmującego zajęcia Akademii Piłkarskiej.
- Zobowiązuję się do terminowego uiszczania miesięcznej opłaty za uczestnictwo w Akademii.

Data i miejscowość	Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Opłata i rezygnacja
Miesięczna opłata za uczestnictwo w Akademii wynosi 240 zł (słownie: dwieście czterdzieści złotych) i jest płatna do 10. dnia każdego miesiąca. Nieobecność zawodnika na zajęciach nie stanowi podstawy do proporcjonalnego zmniejszenia opłaty, ponieważ opłata dotyczy uczestnictwa w Klubie, a nie liczby odbytych zajęć.

Rezygnacja z uczestnictwa w Akademii wymaga złożenia oświadczenia w formie pisemnej lub elektronicznej na oficjalny adres kontaktowy Klubu. Obowiązuje jednomiesięczny okres wypowiedzenia.

Wizerunek zawodnika - zgoda dobrowolna
Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź:

☐ WYRAŻAM ZGODĘ ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY

na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w materiałach związanych z działalnością i promocją SRS Zamienie, w szczególności na stronie internetowej Klubu, w oficjalnych profilach Klubu w mediach społecznościowych, fotorelacjach oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych. Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana na przyszłość.

Informacja o danych osobowych
Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Rozwoju Sportu z siedzibą na Głównej 6/2. Dane są przetwarzane w zakresie niezbędnym do organizacji uczestnictwa zawodnika w działalności Klubu oraz realizacji obowiązków prawnych Administratora. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych powinny być przekazane rodzicowi/opiekunowi w odrębnej klauzuli informacyjnej.

Potwierdzam prawdziwość podanych danych oraz zapoznanie się z powyższą treścią.

Data i miejscowość	Czytelny podpis rodzica/opiekuna