**Deklaracja Zawodnika Klubu nr 000/2001**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imiona | Jan Antoni | Nazwisko | Nowak-Kowalski |
| PESEL | **89120612345** | **Data i miejsce ur.** | **06.12.1989, Konstancin Jeziorna** |
| Email | **jan.kowalski@gmail.com** | **Telefon** | **500-123-456** |
| Ulica | **Generała Michała Karaszewicza-Tokarzewskiego** |
| Nr. domu | **12a** | **Nr. lokalu** | **131** |
| Kod pocztowy | **00-999** | **Poczta** | **Warszawa Anin** |
| Imiona i nazwiska opiekunów/rodziców | **Katarzyna Nowak-Kowalska, Piotr Nowak-Kowalski** |
| Tel. do opiekunów | **500-123-456, 600-123-456** |

My, niżej podpisani, wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w treningach i zawodach piłki siatkowej w Klubie **AZS AWF Warszawa**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami Statutu i Regulaminów Klubu, Regulaminem Obiektów Sportowych na których odbywają się zajęcia, Statutu i Regulaminów MWZPS i PZPS. Wyrażamy zgodę na wyrobienie licencji zawodniczej naszemu dziecku, w celu reprezentowania barw Klubu w rozgrywkach MWZPS i PZPS. Upoważniamy Zarząd Klubu do reprezentowania interesów naszego dziecka w przypadku zmiany barw klubowych. Wyrażamy zgodę na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka na potrzeby statutowej działalności Klubu i MWZPS.

Jest nam znany regulamin Ogólnopolskiego Systemu Ewidencji Klubów i Zawodników PZPS. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w Ogólnopolskim Systemie Ewidencji Klubów i Zawodników PZPS, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016.922). Wyrażamy zgodę na otrzymywanie wiadomości e-mail z Ogólnopolskiego Systemu Ewidencji Klubów i Zawodników PZPS.

Stwierdzamy poprawność powyższych danych osobowych.

Warszawa***,*** Wybierz datę

……………………………………… ……………………………………………………………………………………………
(podpis zawodnika/czki) (podpisy rodziców/opiekunów prawnych zawodnika/czki)