



Stowarzyszenie Akademia Piłkarska Wilki Dąbrówka  
ul. Daglezjowa 24/1, 62-070 Dąbrówka  
[www.ap-wilki.pl](http://www.ap-wilki.pl) [akademia@ap-wilki.pl](mailto:akademia@ap-wilki.pl)  
NIP: 7773363458 REGON: 386690876  
Santander 91 1090 1476 0000 0001 4679 2440

## DEKLARACJA CZŁONKA UCZESTNIKA W STOWARZYSZENIU AKADEMIA PIŁKARSKA WILKI DĄBRÓWKA

DANE OSOBOWE:	
Imię i nazwisko	
adres zamieszkania rodziców	
Telefon do rodziców	
e-mail rodziców	

Dane osobowe osoby uczestniczącej w treningach:	
Imię i nazwisko	
data urodzenia uczestnika	
adres zamieszkania uczestnika	
PESEL uczestnika	

1. Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowo-ruchowych organizowanych przez Stowarzyszenie Akademia Piłkarska Wilki Dąbrówka oraz oświadczam, że stan zdrowia dziecka/podopiecznego pozwala na udział w tego typu zajęciach sportowych.

2. Oświadczam, że znane są mi cele i kierunki działania Stowarzyszenia Akademia Piłkarska Wilki Dąbrówka. W miarę możliwości zobowiązuję się współpracować ze Stowarzyszeniem i Trenerami.

3. Oświadczam, że znam zasady odpłatności i wysokość opłat członkowskich:

- 120 zł/miesiąc/uczestnik zajęć Karta Duża Rodzina lub Rodzeństwo

- 150 zł/miesiąc/ uczestnik zajęć

- +100 zł/miesiąc Dodatkowy Trening w Czwartek – tzw. WILKI+ zobowiązuję się do ich wnoszenia na konto o numerze:

**91 1090 1476 0000 0001 4679 2440**

**do 10 dnia każdego miesiąca/tytułem:**

**SKŁADKA CZŁONKOWSKA, IMIĘ i NAZWISKO  
DZIECKA, MIESIĄC**

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Akademia Piłkarska Wilki Dąbrówka (administratora danych) danych osobowych moich oraz mojego dziecka/podopiecznego zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb wykonania praw i obowiązków wynikających z podpisania umowy o treningi w ww. Akademii, w tym w szczególności w celu prowadzenia ewidencji uczestników zajęć lub rozgrywek oraz dokonywania rozliczeń poniesionych wpłat. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do wyżej wymienionych danych osobowych i żądania ich poprawiania lub wykreślenia. Oświadczam również, że jestem świadomy/a, iż podanie danych osobowych jak powyżej jest dobrowolne, jednakże wymagane do rozpoczęcia treningów w ww. Akademii.

5. Jestem świadomy/ma tego, że działalność Stowarzyszenia Akademia Piłkarska Wilki Dąbrówka wiąże się m.in. z publikowaniem informacji o bieżących imprezach sportowych,

meczach, składach osobowych poszczególnych drużyn itp. W związku z powyższym wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Akademia Piłkarska Wilki Dąbrówka wizerunku mojego dziecka/podopiecznego utrwalonego na zdjęciach wykonanych podczas zajęć treningowych, turniejów sportowych, meczów, festynów oraz innych form ruchu organizowanych przez ww. Akademię. Powyższa zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku wyłącznie na stronach internetowych [www.ap-wilki.pl](http://www.ap-wilki.pl), na oficjalnym profilu na portalu społecznościowym Facebook, na ulotkach lub biuletynach, w celu informowania o bieżącej działalności Stowarzyszenia oraz na potrzeby naboru (np. publikacja zdjęć drużyny lub poszczególnych zawodników, publikacja zdjęć lub nagrań z imprez sportowych, informowanie o meczach z udziałem drużyny).

**data i podpis rodzica/opiekuna**