

Deklaracja przystąpienia do Akademii Piłkarskiej SOCCER

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia..... Pesel.....

.....

Miejsce urodzenia.....

Tel. rodzica.....

Adres zamieszkania.....

Adres e-mail.....

Data wstąpienia do Akademii.....

Numer Szkoły.....

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć wstąpienia mojego syna/córki do Akademii Piłkarskiej SOCCER i deklaruję, że będę opłacać miesięczną składkę członkowską (w wysokości 110 zł do 15-go dnia miesiąca- za miesiąc z góry) Numer konta [WBK S.A. 98 1090 2705 0000 0001 2182 6886 Akademia Piłkarska SOCCER 97-400 Bełchatów ul. Skaleniowa 1/47 w przelewie proszę wpisać imię , nazwiska i z jaki miesiąc jest wpłata]. Wpłata w całości przekazana zostanie na cele statutowe stowarzyszenia. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie, podanych wyżej danych osobowych przez Stowarzyszenie Akademia Piłkarska SOCCER, która jest organizatorem Szkółki. (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. .U. 1997 nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami). Oświadczam również, że moje dziecko bierze udział w treningach na moją odpowiedzialność oraz, że zapoznałem się z Regulaminem obowiązującym w Akademii.

Podpis rodzica/opiekuna..... Data.....
