

**Uczniowski Klub Sportowy  
ARASHI Łódź**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA - SEKCJA JUDO**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **UKS ARASHI Łódź**. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Klubu. Zobowiązuję się do uczęszczania na treningi, przestrzegania Regulaminu i godnego reprezentowania barw UKS ARASHI Łódź.

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Miejsce nauki  
(nr szkoły, przedszkola).....

Miejsce treningów  
(nr szkoły/ Politechnika).....

**Dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego:**

**Imię i nazwisko:**.....

**Tel:**.....

**E-mail:**.....

Wyrażam zgodę na przystąpienie dziecka do UKS Arashi Łódź , uczestnictwo w treningach , imprezach sportowych i zawodach. Przyjmuję do wiadomości, że instruktor nie ponosi odpowiedzialności za skutki nie wykonywania jego poleceń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku w celu realizacji zadań zawartych w statucie UKS Arashi Łódź i zobowiązuję się do wnoszenia miesięcznej składki członkowskiej do 12-go każdego miesiąca .

Popis opiekuna prawnego ..... nr dow.osob. ....  
(dotyczy członków niepełnoletnich)

DATA i Podpis zawodnika.....

Potwierdzam przyjęcie w poczet członków UKS ARSHI Łódź.

Data , podpis