



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZAWODNIKA
SZKOŁY SPORTU I SAMOOBRONY ORAZ POLSKIEGO ZWIĄZKU SAMBO**

*PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
ZAWODNIK (imię i nazwisko)

.....
DATA URODZENIA

.....
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję poniższe zasady członkostwa ww. zawodnika:

1. Szkoła Sportu i Samoobrony - Protect Yourself jest członkiem Polskiego Związku Sambo (PZS)
2. Szkoła Sportu i Samoobrony zgłasza przynależność ww. zawodnika do PZS,
3. Członkostwo zawodnika i licencja na rok 2021 jest bezpłatna.
4. Zgłoszenie na kolejne okresy będzie wymagało wypełnienia przez opiekuna prawnego kolejnego oświadczenia i opłacenia składki na kolejny rok.
5. Zawodnik korzystając z infrastruktury sportowej Szkoły Sportu i Samoobrony będzie uczestniczył we współzawodnictwie sportowym przygotowującym zawodnika do wybranych zawodów sportowych organizowanych przez PZS.
6. Zawodnik w momencie podpisania deklaracji członkowskiej nabywa prawo do brania udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez Szkołę Sportu i Samoobrony w Białymstoku przy ul. Warszawskiej 59

Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy Szkoła Sportu i Samoobrony - Protect Yourself z siedzibą w Sobolewie (15-509) przy ul. Rybackiej 123/4. Dane są przetwarzane w celu weryfikacji oświadczenia oraz przekazania do Polskiego Związku Sambo, z siedzibą w Krakowie (31-851), przy oś. Alberyńskie 1-2.



.....
OPIEKUN PRAWNY