



FUTURE GYMNASTIC ACADEMY FGA Kłodzko
Prezes Stowarzyszenia FGA Ekaterina Kniazeva
Tel. 509-099-778 | E- mail: fga.kniazeva@gmail.com

KŁODZKO

Członek zarządu FGA Katarzyna Krauze
Tel. 797-460-448 | E- mail: fga.katarzynakrauze@gmail.com

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i Nazwisko dziecka.....

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

Imię i Nazwisko osoby kontaktowej (rodzica/opiekuna).....

Telefon kontaktowy.....E- mail.....

Adres zamieszkania.....

Data i podpis rodzica/opiekuna.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA

- Oświadczam, że moje Dziecko posiada ubezpieczenie NNW oraz nie występują przeciwwskazania medyczne do udziału w zajęciach taneczno-akrobatycznych;
- Oświadczam, że zapoznałem/- łaam się i akceptuję postanowienia regulaminu Future Gymnastics Academy FGA Kłodzko w tym również RODO oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Regulamin i klauzula RODO znajdują się na stronie: www.fga-gimnastyka.pl;
- Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i nagrań video podczas zajęć/ publicznych występów oraz na ich bezterminowe i nieodpłatne publikowanie przez Future Gymnastics Academy FGA Kłodzko w mediach społecznościowych i materiałach reklamowych;
- Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojego Dziecka do Polskiego Związku Sportowego przez Future Gymnastics Academy FGA Kłodzko celem otrzymania licencji;
- Wyrażam zgodę na asekurowanie mojego Dziecka, podczas wykonywania elementów gimnastycznych i ćwiczeń akrobatycznych oraz na opatrywanie powierzchownych ran powstałych u mojego Dziecka podczas zajęć przez instruktora;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Future Gymnastics Academy FGA Kłodzko (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2002, Nr 101, poz.926) podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;
- Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną we wszystkich sprawach związanych z funkcjonowaniem Future Gymnastics Academy FGA Kłodzko za pośrednictwem wiadomości tekstowych na podane wyżej numery, kontaktu telefonicznego oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej;
- Zobowiązuję się do terminowego regulowania składek członkowskich (płatności z góry, do 10 dnia każdego miesiąca), na podany numer rachunku Santander Bank Polska S.A.

41 1090 2529 0000 0001 5568 0184 tytułem: „składka członkowska, imię i nazwisko dziecka, miesiąc” za jaki dokonujemy opłatę.

DATA.....

PODPIS (RODZICA/OPIEKUNA)