



## KARTA DANYCH ZAWODNIKA

1. Imię i nazwisko : .....
2. PESEL .....
3. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość): .....
- .....
5. Telefon komórkowy (mama, tata) :.....
6. Telefon komórkowy zawodnika:.....
7. Adres e-mail\*:.....
8. Data wypełnienia formularza: .....

Wysokość składek: grupy przedszkolak (60 zł/mc), grupy bambini oraz żak (90 zł/mc), grupy orlik oraz młodzik (100 zł/mc), klasy piłkarskie (120 zł/mc).

Deklaruję opłatę składek od września 2017 do czerwca 2018. Wysokość składki jest niezależna od obecności na treningach. W trudnych sytuacjach materialnych możliwe jest indywidualne ustalenie wysokości składek - w tym celu należy napisać pismo/maila z prośbą o obniżenie wysokości składki do klubu.

Zaświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w treningach, turniejach oraz rozgrywkach ligowych Akademii Piłkarskiej Oleśnica. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego syna w treningach, zawodach (mecze i turnieje) piłkarskich oraz rozgrywkach ligowych DZPN wg terminarza w klubie Akademia Piłkarska Oleśnica oraz wyrażam zgodę na rzecz Akademii Piłkarskiej Oleśnica na wykorzystywanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas treningów, meczów i turniejów oraz innych wydarzeń, w których dziecko reprezentuje Akademię Piłkarską Oleśnica, a także rozpowszechnianie wizerunku m.in. w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach itp.

\*podając mail wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową informacji na temat życia klubu (np. obozy, półkolonie, plany treningów, turnieje itp.)

Działalność klubu jest dofinansowana ze środków miasta Oleśnica.

.....  
Podpisy rodziców (opiekunów)