DEKLARACJA CZŁONKOWSKA/OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko zawodnika:

Data i miejsce urodzenia/PESEL:

Kod pocztowy/adres zamieszkania:

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego/PESEL:

Adres e-mail/tel. kontaktowy:

- Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu Stowarzyszenia, zwanego dalej Klubem lub Szkółką Piłkarską, jego cele i zadania oraz, że zapoznałem się z regulaminami klubu, które są nieodłączną częścią niniejszej deklaracji: regulamin uczestnictwa w zajęciach sportowych, regulamin Rodzica, regulamin zawodnika, dostępne na www.goral-istebna.pl. Jednocześnie zobowiązuję siebie oraz moje dziecko, o które wnioskuję o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia, do jego przestrzegania, dbając jednocześnie o dobre imię Stowarzyszenia, a także jego prestiż.
- Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach i meczach, które Stowarzyszenie organizuje, a także oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania sportu. Wyrażam także zgodę na udzielenie pierwszej pomocy pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
- Akceptuję regulamin Programu Certyfikacji PZPN, jeśli Stowarzyszenie zobowiązało sie realizować jego postanowienia.
- W rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Klub UKS APN Góral Istebna oraz PZPN moich oraz dziecka danych osobowych.
- Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97 (1) ust. z dn. 25.02.1964 r. Kodeks Rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.) uzyskałem zgodę drugiego Rodzica/Opiekuna prawnego do przetwarzania danych osobowych dziecka, a także jego wizerunku. Art 97. §1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. §2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

zobowiązuje się reprezentować **UKS APN GÓRAL ISTEBNA**

w rozgrywkach Śląskiego Związku Piłki Nożnej w sezonie 2026-2027

Istebna, ...

Podpis zawodnika pełnoletniego lub jego Rodzica/
Opiekuna prawnego

KARTA BADANIA LEKARSKIEGO

- Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w treningach i meczach piłki nożnej, które organizuje Klub i/ lub Śląski Związek Piłki Nożnej czy też właściwy podokręg piłki nożnej, w rozgrywkach którego Klub uczestniczy. Biorę udział w tych wydarzeniach na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się go przestrzegać. A w przypadku uszczerbku na zdrowiu, który wyniknął z uprawianej dyscypliny, nie będę rościł pretensji ani żadnych form rekompensaty do Klubu ani do organizatora rozgrywek. Mam świadomość ubezpieczenia mnie przez Klub od NNW na poziomie podstawowym i wszelkie rozszerzone opcje o ubezpieczenie od rehabilitacji czy kosztów leczenia pokryję we własnym zakresie, o ile uznam to za stosowne.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku, niezbędnych na potrzeby organizacji, realizacji i składania sprawozdań treningów i meczów piłkarskich zarówno przez Klub jak i związek sportowy, który takowe rozgrywki prowadzi.

Istebna, ...

Podpisuje zawodnik, który ukończył 23 r.ż

Zawodnik zdolny do systematycznego uprawiania piłki nożnej - treningów i meczów. Otrzymuje pozwolenie na grę w wyższej kategorii wiekowej niż jego rocznik.

Istebna, ...

Potwierdzenie uprawnionego lekarza

Podpis zawodnika pełnoletniego lub jego Rodzica/Opiekuna prawnego

---

Potwierdzenie zgodności danych przez przedstawiciela Klubu

Istebna, ...

Podpis przedstawiciela Klubu

Pieczęć Klubu