

Stowarzyszenie Lokalne
Salezjańskiej Organizacji Sportowej
„Don Bosco – Rzeszów”
ul. W. Świadka 5A
35-309 Rzeszów

Rzeszów, dnia



Deklaracja członkowska
SALOS „Don Bosco – Rzeszów”
Na sezon 2023/2024

Nr ewidencyjny PN/2023/..... (wypełnia SL SALOS)

1. Imię i nazwisko
2. PESEL.....
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Telefon.....
6. Nazwa szkoły i klasa
7. Nazwisko i imię rodzica(ów)/opiekunów prawnych i dane kontaktowe (telefon, e-mail):
Mama:
Telefon E-mail
- Tata:
Telefon: E-mail

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę, aby moje dziecko stało się członkiem Stowarzyszenia Lokalnego Salezjańskiej Organizacji Sportowej SALOS „Don Bosco – Rzeszów” i uczęszczało na zajęcia sportowe oraz inne zajęcia organizowane przez Stowarzyszenie.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportów oraz nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego życiu i zdrowiu. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych, a nieujawnionych chorób dziecka. Wyrażam także zgodę na wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych i organizacyjnych SL SALOS „Don Bosco – Rzeszów”. Administratorem danych osobowych jest SL SALOS „Don Bosco – Rzeszów”.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję miesięczną składkę członkowską w wysokości 90 zł, a dla rodzeństwa w wysokości 80 zł (za dziecko) do 15 dnia każdego miesiąca na wskazane konto bankowe mBank: 16 1140 2004 0000 3102 7976 2576, tytułem: SKŁADKA CZŁONKOWSKA N.N. /miesiąc/.

Kontakt: salosdonbosco@gmail.com Tel. 601 836 124

.....
Podpis czytelnego rodzica(ów)/opiekunów prawnych