**Mokotowski Uczniowski Klub Pływacki**

**WARSZAWIANKA WODNY PARK**

**02-511 WARSZAWA; ul. Merliniego 2**

**DEKLARACJA**

**Data przyjęcia ………………………… Trener …………………………………**

**Nazwisko i imię …………………………………………………………………… Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………….**

**PESEL ……………………………………………………………………………..**

**Adres: ul. ……………………………………………… kod …………………….. Miejscowość ……………………………… Telefon ………………….………….**

**e-mail** ……………………………………… **szkoła………………………………..**

**dziecko jest w klasie sportowej – TAK / NIE \***

 **\*** niepotrzebne skreślić

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach MUKP WARSZAWIANKA WODNY PARK, deklaruję składkę członkowską w wysokości 190 złotych miesięcznie (słownie sto dziewięćdziesiąt złotych) oraz akceptuję postanowienia regulaminu sekcji pływackiej MUKP Warszawianka Wodny Park**

**…………………………………. data i podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**UWAGA.** Składkę członkowską należy wpłacać do dnia 10 każdego miesiąca na konto:

**Mokotowski Uczniowski Klub Pływacki WARSZAWIANKA WODNY PARK**

 **BANK BZ WBK NR: 50 1500 1272 1212 7004 0454 0000**

**W tytule: składka członkowska za….(imię nazwisko dziecka)….miesiąc….**

Warszawa, dnia…………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja ……………………………………………………………… oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

że moje dziecko ……..………………………............................. jest zdrowe

 (imię i nazwisko dziecka)

i że może uczestniczyć w zajęciach sportowych (pływanie) organizowanych przez MUKP Warszawianka Wodny Park i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań (również medycznych) do udziału w tych zajęciach.

………..…..……………….

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb MUKP WARSZAWIANKA WODNY PARK, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zmianami).

………..…..…………………….