

**Mokotowski Uczniowski Klub Pływacki
WARSZAWIANKA WODNY PARK
02-511 WARSZAWA; ul. Merliniego 2**

**UWAGA. Składkę członkowską należy wpłacać do dnia 5 każdego miesiąca na konto:
Mokotowski Uczniowski Klub Pływacki WARSZAWIANKA WODNY PARK
BANK BZ WBK NR: 50 1500 1272 1212 7004 0454 0000**

DEKLARACJA

Sekcja pływacka

Warszawa, dnia.....

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, deklaruje składkę członkowską w wysokości 290 złotych miesięcznie
(słownie dwieście dziewięćdziesiąt złotych) oraz akceptuję postanowienia regulaminu
sekcji pływackiej MUKP Warszawianka Wodny Park**

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

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).

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)