

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

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....

DEKLARACJA

Sekcja pływacka

Data przyjęcia Trener

Warszawa, dnia.....

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 – raz w tygodniu, deklaruję składkę członkowską w wysokości 200 złotych miesięcznie (dwieście złotych) oraz akceptuję postanowienia regulaminu sekcji pływackiej MUKP Warszawianka Wodny Park

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

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).

.....