

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

**UWAGA.** Składkę członkowską należy wpłacać do 5 dnia każdego miesiąca na konto:  
**Mokotowski Uczniowski Klub Pływacki WARSZAWIANKA WODNY PARK**  
**BANK Santander 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, deklaruje składkę członkowską w wysokości 250 złotych miesięcznie (dwieście pięćdziesiąt 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).

.....