

# FORMULARZ OSOBOWY DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W SZKOLENIU KARATE

W ROKU SZKOLNYM 2020 / 2021

MIEJSCE NA FOTOGRAFIĘ

3 ZDJĘCIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ WRAZ Z WYPEŁNIONYM FORMULARZEM



## WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DZIECKA

**( CZYTELNIIE WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI )**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nazwa i adres szkoły .....

Adres zamieszkania .....

Telefon domowy .....                      Telefon komórkowy .....

E-Mail: .....

Przebyte lub leczone choroby (poważne urazy, epilepsja, wady wzroku, itp.) .....

Waga i wzrost.....

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka) .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer) .....

oświadczam, że dziecko posiada ubezpieczenie NW i, że wyrażam zgodę na jego uczestnictwo w zajęciach karate, odbywających się na terenie (nazwa placówki, miejscowość) .....

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka związanego z uczestnictwem dziecka w treningach karate i potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na cele statutowe Szkoły Karate-Do FIGHTER.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna

## WYPEŁNIA LEKARZ RODZINNY / RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

Adnotacje o zdolności dziecka do szkolenia z zakresu karate .....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć lekarza

## UWAGA

Proszę wypełnić i podpisać poniższe zobowiązanie, w celu umożliwienia rejestracji dziecka w Szkole Karate-Do „Fighter” Mariusza Sieberta. Zobowiązanie stanowi niezbędną dokumentację, jest również wyrazem świadomej decyzji o uczestnictwie w zajęciach.

**WARUNKIEM UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH SĄ, ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ORAZ TERMINOWE UISZCZANIE OPŁATY SZKOLENIOWEJ!**

## ZOBOWIĄZANIE

Ja (imię i nazwisko)....., rodzic/opiekun prawny (imię i nazwisko dziecka).....

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłaty miesięcznej, w wysokości 100zł do 05 każdego miesiąca, od miesiąca w którym został podpisany niniejszy formularz. Ostatnia opłata – 05 czerwca 2021 r. Informujemy, iż w trakcie roku szkolnego przewidziane są trzy egzaminy na stopnie karate, podlegające opłacie w wysokości:

- 40 zł. za jedną belkę
- 60 zł. za cały pas (ukończone 14 lat)

Ponadto zobowiązuję się, do spełnienia wszelkich wymogów formalnych (dostarczenie formularza osobowego dziecka, zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka na uczestnictwo w zajęciach, zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do zajęć) **najpóźniej do trzecich zajęć**. Wszelkie uzgodnienia nieuregulowane powyższym zobowiązaniem mogą nastąpić za porozumieniem stron, którymi są Szkoła Karate-Do „Fighter” Mariusza Sieberta, oraz rodzic /opiekun prawny dziecka.

---

Opłaty miesięcznej **100 zł ( Imię, Nazwisko, Szkoła, Miesiąc )** dokonuje się na rachunek bankowy **Fighter Szkoła Karate-Do M Siebert**

**26 1090 1450 0000 0001 3328 8069**

.....

Miejscowość, dnia

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Swarzędz dn. ....

.....

.....

(imię i nazwisko obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć oraz filmów zawierających wizerunek mojego dziecka na serwisie społecznościowym FACEBOOK, YOUTUBE oraz stronie internetowej Szkoły Karate-Do Fighter Mariusza Sieberta, Swarzędzkiego Klubu Karate Fighter oraz Sucholeskiego Stowarzyszenia Sportowego Fighter zarejestrowanych podczas treningów, pokazów oraz zawodów sportowych w karate

.....

( imię/imiona i nazwisko dziecka , klasa)

Podstawa prawna:

1. *Ustawa o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....

.....

(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów )

**ZGODA NA ZAMIESZCZANIE INFORMACJI O OSIĄGNIĘCIACH SPORTOWYCH  
DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Swarzędz, dn. ....

.....

.....

(imię i nazwisko obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie informacji dotyczących osiągnięć sportowych mojego dziecka na serwisie społecznościowym FACEBOOK, oraz stronie internetowej Szkoły Karate-Do Fighter Mariusza Sieberta, Swarzędzkiego Klubu Karate Fighter oraz Sucholeskiego Stowarzyszenia Sportowego Fighter zarejestrowanych podczas treningów, pokazów oraz zawodów sportowych w karate

.....

( imię/imiona i nazwisko dziecka , klasa)

Podstawa prawna:

1. *Ustawa o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....

.....

(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów )