



Deklaracja członkowska - Adepta

Dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Nazwisko i imiona:

imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon: matka ojciec

E-mail:

Pesel dziecka

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych a także na upowszechnianie zdjęć i materiałów filmowych (wraz z imieniem i nazwiskiem) zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i zawodów ,w których uczestniczy Akademia na stronie internetowej, portalach społecznościowych oraz materiałach publikowanych przez Sopotką Akademię Piłkarską w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

Zobowiązuje się również do regularnego uiszczania składek do 10 dnia każdego miesiąca przelewem na nr rachunku **11 1240 1242 1111 0010 5956 2619**(pełne dane do przelewu na stronie internetowej apsopot.com) W razie problemów z uiszczeniem opłaty rodzic/opiekun adepta zobowiązany jest poinformować trenera oraz uzgodnić termin opłaty składki. W przypadku braku takowej informacji adepta traci statut członka a także trener ma prawo odmówić udziału w zajęciach.

Data

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Podpis rodzica/opiekuna prawnego.

.....

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr/2020 z dnia.....

Imię i nazwisko został(a) przyjęty(a)
w poczet członków Stowarzyszenia Sopotkiej Akademii Piłkarskiej jako adept.

Sopot, dn.

podpisy dwóch członków zarządu