

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA  
DO WAPN „BŁĘKITNI” WEJHEROWO  
ODDZIAŁ NOWY DWÓR WEJHEROWSKI**

INFORMACJE O DZIECKU	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia, miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Szkoła (przedszkole)	

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*		
	Matka / opiekunka prawna *	Ojciec / opiekun prawny *
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon		
Adres e-mail		

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ WAPN „BŁĘKITNI” WEJHEROWO Oddział Nowy Dwór Wejherowski		
<p>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w zajęciach sportowych, turniejach, meczach piłkarskich i wyjazdach organizowanych przez WAPN „Błękitni” Wejherowo. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych żeby brało udział w zajęciach sportowych, oraz przyjmuję do wiadomości konieczność regularnego wykonywania potwierdzających to badań lekarskich.</p>		
	Matka / opiekunka prawna *	Ojciec / opiekun prawny *
Data i podpis		

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*		
<p>Oświadczam, że znany jest mi statut i regulamin wewnętrzny WAPN „Błękitni” Wejherowo - <a href="http://www.blekitni-wejherowo.pl">www.blekitni-wejherowo.pl</a></p> <p>Zobowiązuję się do regularnego wpłacania <u>opłaty na działalność statutową WAPN „Błękitni” Wejherowo</u>, w wysokości określonej przez Zarząd WAPN „Błękitni” Wejherowo <u>gotówką</u> lub na konto BZ WBK O/Wejherowo Nr konta <b>52 1500 1881 1218 8007 1518 0000</b></p> <p>Oświadczam, że osobiście zdecyduję o <u>ubezpieczeniu mojego dziecka od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków</u> w trakcie zajęć prowadzonych przez WAPN „Błękitni” Wejherowo a wobec Akademii nie będę rościć żadnych konsekwencji z tego tytułu.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie <u>moich danych osobowych i danych mojego dziecka</u> dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych WAPN „Błękitni” Wejherowo (zgodnie z ustawą z dn.29.08.97 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 ze zm.).</p> <p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie <u>wizerunku mojego dziecka</u> w działaniach informacyjno – promocyjnych prowadzonych przez WAPN „Błękitni” Wejherowo</p>		
	Matka / opiekunka prawna *	Ojciec / opiekun prawny *
Data i podpis		

\* niewłaściwe skreślić