

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(mięscowość , data)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na udział (mojego syna/podopiecznego *)

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w treningach i zawodach sportowych jako zawodnika drużyny

UKS BENIAMINEK CZĘSTOCHOWA

Jednocześnie informuję ,że dotychczas nie wyrażałam/em zgody gry
(mojego syna/podopiecznego *) w innym klubie [wyrażałam/em zgodę na grę *
w klubie

.....
(Podpis rodzica lub prawnego opiekuna , seria i nr dowodu osobistego)

* - niepotrzebne skreślić

PODOKRĘG PIŁKI NOŻNEJ CZĘSTOCHOWA DEKLARACJA GRY AMATORA (nazwisko i imiona)
	ur dn. _____ r. w _____
	zobowiązuje się grać w Klubie UKS BENIAMINEK CZĘSTOCHOWA
	w sezonie rozgrywkowym _____ / _____
 (podpis zawodnika)
 (podpisy opiekunów ustawowych)
	_____, dnia _____ 20__ roku
 (podpis przedstawiciela Klubu)
 (pieczęć Klubu)
	ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku, imienia oraz nazwiska na stronach internetowych należących do Śląskiego Związku Piłki Nożnej w Katowicach oraz Podokręgu Częstochowa. Jestem świadomy(a), że w każdej chwili mogę wycofać powyższą zgodę i zażądać usunięcia wszelkich związanych ze mną informacji ze strony internetowej, jak również dokonywać zmian w swoich danych, kontaktując się z administratorem witryny. Czas obowiązywania zgody jest nieograniczony czasowo.

.....
(miejsce) (data) (podpis)*

* w imieniu osób niepełnoletnich zgodę podpisuje rodzic lub opiekun prawny

Zatwierdzony przez ZPN dnia _____