

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – osoby poniżej 18 roku życia

Leszno, dnia .....

Ja, niżej podpisany(a) .....proszę o przyjęcie mnie za zgodą rodziców / opiekunów prawnych do Stowarzyszenia Kultury Fizycznej – Klubu Strzeleckiego „Lesna” w Lesznie.

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są zapisy statutu, cele i zadania klubu, przepisy bezpieczeństwa obowiązujące w strzelectwie sportowym i zobowiązuje się do przestrzegania przepisów, regulaminów, uchwał i postanowień władz stowarzyszenia - klubu. Oświadczam, że Rodzice pokryją koszty ewentualnych strat materialnych powstałych z mej przyczyny podczas szkolenia lub startu w zawodach, wyrażam zgodę na wykorzystywanie w działalności Klubu mojego wizerunku jako strzelca. Wyrażam zgodę by mój wizerunek ze zdjęciem był wykorzystywany przez Klub w ramach promocji Klubu i strzelectwa sportowego, ujmowanie moich danych osobowych- strzeleckich zgodnie z zaleceniami PZSS w korespondencji, informatorach, komunikatach oraz przesyłanie informacji dotyczących działalności statutowej klubu pocztą email.

.....  
(własnoręczny podpis)

### **Dane Osobowe (czytelnie drukowanymi literami):**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce urodzenia .....
4. Imiona rodziców .....
5. Nr telefonu rodzica/ców .....
6. E-mail rodzica/ców .....
7. Miejsce zamieszkania .....
8. Adres korespondencyjny .....
9. PESEL .....
10. Nr telefonu zawodnika .....
11. E-mail zawodnika .....
12. Nazwa szkoły .....

---

### **Oświadczenie rodziców**

1. Wyrażam/my zgodę na przynależność syna/córki do Klubu Strzeleckiego „LESNA” Leszno w Lesznie.
2. Jednocześnie oświadczam/my, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w systemie szkolenia, współzawodnictwie sportowym, obozach sportowych w ramach uprawiania deklarowanej dyscypliny sportu.
3. Zobowiązuję/my się do systematycznego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Zarząd Klubu do końca każdego m-ca.
4. Zobowiązuję/my się do pokrycia kosztów strat powstałych z winy naszego dziecka, po przeprowadzeniu wyjaśnień zaistniałej sytuacji.
5. Oświadczam/my, że nasze dziecko jest zdrowe, nie wymaga specjalnej opieki.

**Klub Strzelecki „LESNA” LESZNO**  
**64-100 Leszno, Plac Kościuszki 5, klub@kslesna.pl**

---

6. Wyrażam/my zgodę na dojazdy na zawody, treningi, konsultacje, obozy naszego dziecka zgodnie z decyzjami Klubu- samochodem wynajętym, trenerów lub innych członków Klubu, środkami transportu masowego (PKP, PKS).

7. Wyrażam/my zgodę by wizerunek naszego dziecka oraz nasz wizerunek z nazwiskiem i imieniem jako rodziców zawodnika był ujmowany w informatorach, innych mediach promujących Klub i strzelectwo sportowe oraz na przesyłanie aktualnych informacji klubowych (klauzula w załączeniu).

..... Tel. ....  
*Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna* *podpis*

..... Tel. ....  
*Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna* *podpis*

**WYPEŁNIA ZARZĄD STOWARZYSZENIA – KLUBU:**

1. Akceptuję deklarację przystąpienia do Klubu Strzeleckiego „LESNA” Leszno w/w zawodnika/zawodniczki.

.....  
*(data i podpis osoby upoważnionej)*

2. W/w zawodnika/zawodniczkę:

- zarejestrowano dnia.....
- wyrejestrowano dnia .....
- z powodu .....

.....  
*(wpisać przyczynę)*

.....  
*(data i podpis osoby upoważnionej)*