



HOCKEY SCHOOLS

FORMULARZ ZAPISU NA ZAJĘCIA NAUKI HOKEJA NA LODZIE PROWADZONE PRZEZ KLUB HOKEJOWY LEGIA WARSZAWA W RAMACH LEGIA HOCKEY SCHOOLS

Sezon 2017/2018

I. Imię, nazwisko i PESEL uczestnika:

.....

II. Imię i nazwisko opiekunów prawnych/rodziców*¹ uczestnika:

.....

III. Adres zamieszkania opiekuna prawnego/rodzica* uczestnika:

.....

IV. Numer telefonu oraz adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica* uczestnika:

.....

Zaznacz to pole jeśli niniejszy Formularz dotyczy trzeciego dziecka, które zgodnie z Ofertą Klubu Hokejowego Legia Warszawa na sezon 2017/2018 jest zwolnione z opłat za zajęcia.

My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni niniejszym:

1. Dokonujemy zgłoszenia powyżej wskazanego uczestnika na zajęcia nauki hokeja na lodzie prowadzone przez Klub Hokejowy Legia Warszawa w ramach Legia Hockey Schools.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Regulaminem Klubu Hokejowego Legia Warszawa stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza (dalej: „Regulamin”) i zobowiązujemy się do jego stosowania.
3. Zobowiązujemy się do dokonania na rzecz Klubu Hokejowego Legia Warszawa opłaty za zajęcia za okres trzech miesięcy kalendarzowych w wysokości **900 zł** (dziewięćset złotych) brutto płatnej w terminie 7 dni od dnia złożenia niniejszego formularza/dokonania takiej opłaty w trzech równych ratach w wysokości **300 zł** (trzysta złotych) brutto płatnych z góry do 5 dnia każdego

¹ niepotrzebne skreślić.

miesiąca*. W przypadku podjęcia decyzji o dalszym braniu udziału w zajęciach przez uczestnika, kolejne opłaty za zajęcia będą uiszczane zgodnie z Regulaminem. Opłaty za zajęcia będą dokonywane na następujący rachunek bankowy: 30 1020 1026 0000 1102 0281 2469 (Klub Hokejowy Legia Warszawa - Fundacja Warsaw Sports Group; bank PKO BP).

4. Oświadczamy, iż nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych/lekarskich do udziału uczestnika w zajęciach.
5. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych powyżej oraz wykorzystanie wizerunku uczestnika przez FUNDACJĘ WARSAW SPORTS GROUP z siedzibą w Warszawie (01-913) przy ul. Szekspira 4/136 w celu organizacji zajęć.
6. *Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie danych osobowych podanych powyżej w celach marketingowych i promocyjnych przez FUNDACJĘ WARSAW SPORTS GROUP z siedzibą w Warszawie (01-913) przy ul. Szekspira 4/136 – administratora danych.*
7. *Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany adres e-mail od FUNDACJI WARSAW SPORTS GROUP z siedzibą w Warszawie (01-913) przy ul. Szekspira 4/136 – administratora danych.*
Opiekunom prawnym/rodzicom przysługuje prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

[*]

[*]

data i miejscowość

