



FORMULARZ ZAPISU NA ZAJECIA NAUKI HOKEJA NA LODZIE PROWADZONE PRZEZ KLUB HOKEJOWY LEGIA WARSZAWA W RAMACH AKADEMII HOKEJOWEJ LEGII WARSZAWA

Sezon 2018/2019

I. Dane uczestnika:

NazwiskoImię.....

Data urodzeniaPESEL

II. Adres zamieszkania ul.

III. Nazwa i adres przedszkola/szkoły

.....klasa.....

IV. Dane kontaktowe opiekunów prawnych/rodziców* uczestnika:

Mama.....tel.e-mail

Tata.....tel.e-mail

Inni:.....

Zaznacz to pole jeśli niniejszy Formularz dotyczy trzeciego dziecka, które zgodnie z Ofertą Klubu Hokejowego Legia Warszawa na sezon 2018/2019 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 Akademii Hokejowej Legii Warszawa.
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 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 tego typu zajęciach. Zapoznaliśmy się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus. Mamy świadomość ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu i związanych z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa, właściwej metodyki prowadzenia zajęć i stosowania sprzętu ochronnego.
5. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych powyżej w celu organizacji zajęć oraz nieodpłatne wykorzystanie przez FUNDACJĘ WARSAW SPORTS GROUP z siedzibą w Warszawie (00-449) przy ul. Łazienkowskiej 6A lok. 078 wizerunku (w tym zdjęć) uczestnika zarejestrowanych podczas zajęć i imprez organizowanych przez KHLW m.in. na stronie internetowej Klubu, profilach społecznościowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych.
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 (00-449) przy ul. Łazienkowskiej 6A lok. 078 – administratora danych.*
7. *Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany adres e-mailowy od FUNDACJI WARSAW SPORTS GROUP z siedzibą w Warszawie (00-449) przy ul. Łazienkowskiej 6A lok. 078 – 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

**niepotrzebne skreślić*

