



**Uczniowski Klub Sportowy  
„TALENT”  
ul. Szkocka 64, 54-402 Wrocław Tel. 502 376 579, 502 714 394  
Deklaracja członkowska**

**Sekcja :** .....

Nazwisko i imię ..... PESEL.....  
Data urodzenia ..... miejsce ur ..... Zamieszkały \_\_\_ \_\_-\_\_\_ \_\_ .....

ul. ....nr domu i mieszk... /... imiona rodziców. ....

tel. Kontaktowy ..... e-mail: ..... tel. zawodnika .....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Uczniowskiego Klubu Sportowego Talent we Wrocławiu  
Ze swojej strony zobowiązuję się do :

1. Systematycznie uczestniczyć w zajęciach treningowych
2. Posiadać aktualne badania lekarskie
3. Wykazywać się wzorowym zachowaniem w życiu codziennym, a na zawodach sportowych w sposób zgodny z etykietą sportowca - zawodnika Uczniowskiego Klubu Sportowego Talent we Wrocławiu.
4. Dbać o sprzęt sportowy i na każde polecenie Klubu natychmiast pobrany sprzęt zwracać. W wypadku zgubienia sprzętu zobowiązuję się do pokrycia jego wartości.
5. Brania czynnego udziału w pracach Klubu.
6. Systematycznego opłacania składek członkowskich bez względu na uczestnictwo w zajęciach.
7. Przestrzegania Statutu i uchwał zarządu Uczniowskiego Klubu Sportowego UKS Talent we Wrocławiu.
8. Za nieprzestrzeganie powyższej deklaracji mogą być wyciągnięte w stosunku do mnie konsekwencje dyscyplinarne wg. Statutu Klubu

Wrocław , dnia .....  
data wypełnienia deklaracji ..... Podpis zawodnika

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA /RODZICÓW**

Zezwalamy synowi (córce) .....na

Przynależność do Uczniowskiego Klubu Sportowego Talent we Wrocławiu sekcji : .....  
Oświadczamy, że:

1. Syn (córka) nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu.
2. Nie będziemy czynić żadnych przeszkód naszemu synowi (córce) w wyjazdach na zawody i obozy sportowe oraz systematyczne uczęszczanie na zajęcia sportowe.
3. Przekazujemy pod opiekę na ten czas treningów i zawodów sportowych /syna /córkę/ instruktorom i trenerom prowadzącym zajęcia w klubie i jesteśmy świadomi konsekwencji jakie może nieść ze sobą uprawianie sportu.
4. Wyrażam/my zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku/ dziecka/ na plakatach, folderach i innych publikacjach, w internecie na potrzeby działalności UKS Talent we Wrocławiu.
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka, zawartych w dokumentacji szkoleniowej i finansowej dotyczącej realizowanych przez UKS Talent we Wrocławiu : Gmina Wrocław, Urząd Marszałka, Dolnośląska Federacja Sportu, DZPC, PZPC, PZŁucz, DZŁucz Ministerstwo Sportu i Turystyki systemów informatycznych oraz gromadzonej dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
5. Zobowiązuję się systematycznego opłacania składek członkowskich do 10-go każdego miesiąca – z góry, dostarczyć wypełnioną deklarację, ważne badania lekarskie.

.....  
Podpisy obydwójga rodziców

Wrocław , dnia .....

---

*Decyzją Zarządu z dnia ..... został przyjęty w poczet członków UKS Talent Wrocław.*