



**Deklaracja członkowska**  
**członka wspierającego Klubu Bokserskiego**  
**RING BIELSKO**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Klubu Bokserskiego „RING BIELSKO”** w charakterze członka wspierającego. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania **Klubu Bokserskiego RING BIELSKO** ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu oraz popieram cele statutowe Klubu i zobowiązuję się do uiszczania składek.

Oświadczam, że spełniam warunki określone w statucie dla członka wspierającego.

.....  
*Podpis (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica)*

**Dane osobowe:** (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Imię, nazwisko: .....
2. Data urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Telefon/e-mail: .....
5. Imię i nazwisko rodzica (w przypadku osoby niepełnoletniej).....
6. Telefon rodzica (w przypadku osoby niepełnoletniej).....

Oświadczam, że:

- uczestniczę w treningach/moje dziecko uczestniczy w treningach na moją własną odpowiedzialność i biorę odpowiedzialność za wszelkie urazy powstałe podczas nieszczęśliwego wypadku podczas treningu.
- zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem sportów walki,
- nie są mi znane żadne moje/mojego dziecka przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania sportów walki,
- mój stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uprawianie sportów walki zarówno w celach rekreacyjnych, jak i w celu rywalizacji sportowej,
- zostałem(am) także poinformowany(a) o konieczności wykonania badań lekarskich u lekarza sportowego.

Bielsko – Biała, dn. ....

.....  
*Podpis (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica)*

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 833) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wewnętrznych i informacyjnych Klubu Bokserskiego Ring Bielsko.

Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku na zdjęciach i w materiałach video związanych z klubem oraz promocją boks i kickboxingu.

.....  
*Podpis (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica)*