

**DEKLARACJA**  
**KS MOSiR Sparta Zabrze**  
...../.....

Imię	
Nazwisko	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Imiona rodziców	
Miejsce urodzenia	
Telefon/e-mail	

- Ja niżej podpisany deklaruje chęć wstąpienia mojego syna/córki do klubu KS MOSiR Sparta Zabrze i zobowiązuje się, że będę opłacać składkę członkowska w wysokości **130 PLN** (słownie: sto trzydzieści) miesięcznie przez aplikację ProTrainUp lub na konto bankowe w wyznaczonym terminie.
- Zobowiązuje się również na bieżąco informować o nieobecności mojego syna/córki na zajęciach.
- Zobowiązuje się do wpłaty wpisowego w wysokości **100 PLN** (słownie: sto).
- Wyrażam zgodę na używanie wizerunku (zdjęcia/materiały video) mojego dziecka oraz podstawowych danych osobowych na potrzeby funkcjonowanie oficjalnej strony internetowej oraz oficjalnych mediów społecznościowych klubu KS MOSiR Sparta Zabrze.
- **Nr konta: 81 1020 2401 0000 0102 0605 9614**

**DATA**

**PODPIS RODZICA/OPIEKUNA**