

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 **150 PLN** (słownie: sto pięćdziesiąt) 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.
- W przypadku skorzystania z **OFERTY PROMOCYJNEJ** składka członkowska za pierwszy miesiąc wynosi **75 PLN** (słownie: siedemdziesiąt pięć), a przez pierwsze 14 dni zawodnik zwolniony jest z obowiązkowej opłaty wpisowej.*
- **Nr konta: 81 1020 2401 0000 0102 0605 9614**

***OFERTA PROMOCYJNA od do**

Obowiązkowa opłata wpisowa płatna po 14 dniach od rozpoczęcia oferty promocyjnej.

DATA

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA