



**AKADEMIA PIŁKARSKA  
GRĘBAŁOWIANKA**

**ul. Grębałowska 12  
31-764 Kraków**

**Kontakt:**

+48 668 367 701

✉ [biuro@akademiagrebalowianka.pl](mailto:biuro@akademiagrebalowianka.pl)  
[www.akademiagrebalowianka.pl](http://www.akademiagrebalowianka.pl)

**Numer konta:**

45 1020 2892 0000 5102 0571 2023



Klub Sportowy Grębałowianka, ul. Grębałowska 12, 31-764 Kraków, NIP: 6782614528, REGON: 350300998, [www.grebalowianka.pl](http://www.grebalowianka.pl)

.....  
(miejsowość, data)

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Akademii Piłkarskiej Grębałowianka. Znane mi są postanowienia statutu KS Grębałowianka oraz regulamin Akademii.

### Dane osobowe rodzica/opiekuna:

**Nazwisko:** .....

**Imię:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Adres e-mail (aktywny):** .....

### Dane osobowe dziecka:

**Nazwisko:** .....

**Imię:** .....

**Data i miejsce urodzenia:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Pesel:** .....

Zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu Akademii Piłkarskiej Grębałowianka. Zobowiązuje się do uiszczania miesięcznej opłaty członkowskiej w wysokości 80zł lub 90zł do 15-go dnia każdego miesiąca na konto Akademii PKO BP **45 1020 2892 0000 5102 0571 2023**.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych oraz, że dziecko posiada ubezpieczenie NNW.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997 9Dz.U z 2002 nr 101 poz. 926 ze zm.) oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych i informacyjnych Akademii

.....  
(podpis rodzica)