



Deklaracja uczestnika zajęć w roku szkolnym 2019/2020

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia dziecka:
3. Telefon kontaktowy rodzica:
4. E-mail rodzica:

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany/a
zgłaszam moje dziecko
do udziału w zajęciach szachowych organizowanych przez MATS Szkolenia Tomasz Kozłowski
oraz oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i szkoleniu sportowy organizowanym przez MATS Szkolenia Tomasz Kozłowski
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w szkoleniu sportowym
- zobowiązuje się niezwłocznie informować trenerów o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym
- zobowiązuje się do wniesienia opłat zł za każdy miesiąc szkolenia z góry do 10-dnia każdego miesiąca -10 opłat miesięcznych przelewem na konto:

Dane do przelewu:

MATS Szkolenia Tomasz Kozłowski
61 1600 1462 1825 9744 3000 0001

- opłata ma charakter stały i nie podlega zwrotowi
- w przypadku rezygnacji ze szkolenia obowiązuje pisemne miesięczne wypowiedzenie

Białystok dn.

(miejsce, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)