



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA AKADEMII PIŁKARSKIEJ GÓRNIKA ZABRZE

### PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

złożona w Zabrzu w dniu \_\_\_\_\_

DATA ZŁOŻENIA DEKLARACJI

przez \_\_\_\_\_ zam. \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA

ADRES ZAMIESZKANIA OPIEKUNA

legitymujący się nr PESEL \_\_\_\_\_ nr tel: \_\_\_\_\_

NUMER PESEL OPIEKUNA

TELEFON OPIEKUNA

adres email: \_\_\_\_\_

E-MAIL OPIEKUNA

(zwanego dalej Opiekunem)

opiekuna prawnego \_\_\_\_\_ ur. \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA DZIECKA

zam. \_\_\_\_\_

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

legitymującego się numerem PESEL \_\_\_\_\_

NUMER PESEL DZIECKA

(zwanego dalej Zawodnikiem)

**Niniejsza deklaracja po jej przyjęciu przez Akademię Piłkarską Górnik Zabrze stanowi podstawę świadczenia pomiędzy stronami.**

#### §1

Przedmiotem deklaracji jest przystąpienie Zawodnika do zajęć piłkarskich organizowanych przez Akademię Piłkarską Górnik Zabrze na warunkach określonych w niniejszej deklaracji i załączonym regulaminie.

#### §2

Opiekun oświadcza, iż Zawodnik będzie uczestniczył w zajęciach organizowanych przez Akademię Górnik Zabrze, w terminach ustalonych przez Trenera właściwej grupy.

#### §3

1. Tytułem przystąpienia do Akademii Piłkarskiej Górnik Zabrze należy uiścić jednorazową opłatę wpisową w kwocie **140,00 PLN** (sto czterdzieści złotych), która jest płatna najpóźniej do 30 dni od daty przystąpienia do Akademii na rachunek bankowy:

#### FUNDACJA GÓRNIKA ZABRZE

ul. Roosevelta 81, 41-800 Zabrze, tel. +48 32 271 49 26, fax: +48 32 271 05 30, www.gornikzabrze.pl  
Sąd Rejonowy w Gliwicach KRS 0000414081, NIP 648-27-65-507, REGON 242881562



Fundacja Górnika Zabrze, 41-800 Zabrze ul. Roosevelta 81  
numer konta **Bank BPH 55 249000050000460096843945**

**tytuł przelewu: OPŁATA WPISOWA ..... (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)**

2. Opłata członkowska Akademii Piłkarskiej Górnika Zabrze wynosi **80,00 PLN** (dziewięćdziesiąt złotych) niezależnie od ilości treningów przypadających w poszczególnych miesiącach, płatnych z góry za dany miesiąc do 10 dnia każdego miesiąca na następujący rachunek bankowy:

Fundacja Górnika Zabrze, 41-800 Zabrze ul. Roosevelta 81  
numer konta: **Bank BPH 55 249000050000460096843945**

**tytuł przelewu: OPŁATA MIESIĘCZNA ZA .../20.... ZA ..... (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)**

3. Stronom przysługuje prawo wypowiedzenia członkostwa z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§4**

Opiekun potwierdza, że zapoznał się z Regulaminem Piłkarskiego Przedszkola Akademii Górnika Zabrze, który stanowi integralną część niniejszej deklaracji i akceptuje go bez zastrzeżeń. Akademia Górnika Zabrze zobowiązuje się powiadomić Opiekuna o wszelkich zmianach regulaminu na piśmie.

#### **§5**

Opiekun oświadcza, iż Zawodnik został poddany stosownym badaniom oraz, że stan zdrowia Zawodnika jest dobry i umożliwi mu udział w treningach, a nadto oświadcza, iż nie są mu znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do udziału Zawodnika w treningach Akademii Górnika Zabrze

#### **§6**

Opiekun wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku podopiecznego w zakresie promocji marki Akademii Górnika Zabrze oraz podmiotów współpracujących, produktów oferowanych przez Górnik Zabrze SSA i podmioty współpracujące.

#### **§7**

Niniejsza deklaracja została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Opiekuna i Akademii Górnika Zabrze.

.....  
Data i podpis

.....  
Data i podpis Opiekuna

Łukasz Milik  
Dyrektor Akademii Piłkarskiej Górnika Zabrze



## AKADEMIA PIŁKARSKA GÓRNIKA ZABRZE – STRÓJ:

NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA: \_\_\_\_\_

	ROZMIARY	DATA ODBIORU/ PODPIS
KOSZULKA		
SPODENKI		
DRES		
GETRY		
NAPIS NA KOSZULCE		
NUMER NA KOSZULCE		