……..……..…
(Nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna)

Zgoda Rodzica

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ……..…….…….… brało udział w zajęciach z szermierki
(imię i nazwisko dziecka)
w Konińskim Klubie Szermierczym.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/mojego syna zawartych w dokumentach znajdujących się w Konińskim Klubie Szermierczym niezbędnych w procesie szkolenia uzdolnionych sportowo w szermierce (zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych „RODO")

……. …….
(miejscowość i data) (podpis **Rodzica/Opiekuna**)

Deklaracja członkowska Konińskiego Klubu Szermierczego

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Szkoła	
Nr telefonu (Rodzica), e-mail	

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów Konińskiego Klubu Szermierczego oraz Polskiego Związku Szermierczego.

……. …….
(miejscowość i data) (podpis **zawodniczki/ka**)

Przyjęto w poczet członków klubu …….……. (data i podpis osoby upoważnionej)