



Karta zgłoszeniowa do
Klubu Lekkoatletycznego Mazovia ProActiv Ciechanów

Imię i Nazwisko: _____
Data i miejsce urodzenia: _____
PESEL: _____ Imiona rodziców: _____
Adres zamieszkania: ul. _____
Kod pocztowy: _____ Miasto: _____
Tel. kontaktowy: _____ E-mail: _____

Dane uzupełniające:

Wykształcenie: _____
Nazwa ukończonej/obecnej szkoły, uczelni: _____
Praca (zakład, stanowisko): _____
Znajomość języków obcych: _____
Ukończone kursy, szkolenia: _____
Uprawiane do tej pory/nadal sporty: _____
Przynależność do innych organizacji związanych z Lekką Atletyką: _____

Pozwolenie dla osoby niepełnoletniej na uczestnictwo w treningach

Ja _____
wyrażam zgodę na uczestnictwo w treningach mojego podopiecznego/ mojej podopiecznej
(imię i nazwisko) _____
Data i podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej: _____

Ja niżej podpisany/a _____, proszę o przyjęcie
mnie / mojego dziecka (podopiecznego) na członka zwyczajnego Klubu Lekkoatletycznego Mazovia ProActiv
Ciechanów. Zobowiązuję się do postępowania zgodnie z postanowieniami regulaminu, przestrzegania uchwał i
postanowień władz Klubu oraz dbania o dobre imię Klubu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka
(podopiecznego), zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r.,
Nr 101, poz. 926). Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane dla potrzeb Klubu Lekkoatletycznego Mazovia
ProActiv Ciechanów, Stowarzyszenia Mazovia ProActiv oraz Urzędu Miasta Ciechanów. Każdy ma prawo do
przeglądania oraz aktualizacji swoich danych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak konieczne do przyjęcia
do Klubu Lekkoatletycznego Mazovia ProActiv Ciechanów.

Data i podpis _____

Zdrowie:

Przebyte ważne operacje i zabiegi _____

Uszkodzenia ciała (złamania, zwichnięcia) _____

Przebyte ciężkie choroby _____

Alergie _____

Uczulenia na leki _____

Pobierane leki _____

Czy Pan/Pni choruje obecnie na którąkolwiek z niżej wymienionych chorób (jeśli tak to proszę podać na jaką, od jak dawna i czy obecnie w związku z tą chorobą mogą wystąpić jakieś powikłania w wyniku wysiłku fizycznego): padaczka, hemofilia, cukrzyca, choroby układu krwionośnego, oddechowego, nerwowego, itp.

Warunki członkostwa:

1. Członkiem Klubu Lekkoatletycznego Mazovia ProActiv może być każdy, kto złoży prośbę o przyjęcie.
2. Osoby poniżej 18 roku życia zobowiązane są do przedstawienia pisemnej zgody rodziców (bądź prawych opiekunów) na podjęcie przez podopiecznego treningów w Klubie Lekkoatletycznym Mazovia ProActiv Ciechanów.
3. O przyjęciu do Klubu decyduje Zarząd.
4. Członek Klubu zobowiązany jest do przestrzegania "Regulaminu opłat składek członkowskich". Osoby nie przestrzegające tegoż Regulaminu decyzją Zarządu Klubu mogą zostać skreślone z listy członków Klubu.
5. Członek Klubu zobowiązany jest do przestrzegania "Regulaminu zajęć" sekcji, do której należy. Osoby nie przestrzegające tegoż Regulaminu mogą nie zostać dopuszczeni do uczestnictwa w zajęciach a w wypadkach rażącego naruszenia Regulaminu decyzją Zarządu Klubu mogą zostać skreślone z listy członków Klubu.
6. Członek Klubu zobowiązany jest do corocznego przedkładania Zarządowi oświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania lekkiej atletyki.
7. Członek Klubu zobowiązany jest do postępowania zgodnie ze regulaminem Klubu.

Uchwałą Zarządu

z dnia _____

przyjęto w/w osobę na Członka Klubu Lekkoatletycznego Mazovia ProActiv Ciechanów

Podpis i pieczęć