



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO AKADEMII PIŁKARSKIEJ MIEDZI LEGNICA

DANE DZIECKA

Imię i Nazwisko Zawodnika	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania*	
Szkoła*	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA/OPIEKUN	OJCIEC/OPIEKUN
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania*		
Telefon/E-mail		

DANE DO FAKTURY

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
E-mail	

OŚWIADCZENIE

- I. W świetle uchwały nr VIII/124 z dnia 14.07.2015 r. Zarządu PZPN w sprawie statusu zawodników oraz zasad zmian przynależności klubowej:
 - Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach/zawodach/meczach/rozgrywkach/zgrupowaniach i innych wydarzeniach organizowanych przez MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A. (dalej „Klub”).
 - Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższej zgodzie organizowanych przez Klub poza jego siedzibą, w szczególności wyjazdy, wypoczynek związany z przemieszczaniem się dziecka.
- II. W związku ze szkoleniem dziecka w Akademii Piłkarskiej Miedzi Legnica oraz jego udziałem w wydarzeniach organizowanych przez MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A., Polski Związek Piłki Nożnej, inne, właściwe Związki Piłki Nożnej lub podmioty organizujące rozgrywki piłkarskie, oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w ww. szkoleniu i wydarzeniach, a w przypadku ich pojawienia się, niezwłocznie powiadomię MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A., oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
- III. Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Regulaminem Akademii Piłkarskiej Miedzi Legnica oraz wysokością opłat za szkolenie. W tytule przelewu opłaty za szkolenie należy podać imię i nazwisko Zawodnika oraz za jaki okres jest uiszczana opłata.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

**dane nieobligatoryjne*



MKS MIEDŹ LEGNICA SA
WWW.MIEDZLEGNICA.EU

miejsowość, dnia

czytelnie imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

czytelnie imię i nazwisko dziecka

MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A.

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE FAKTUR ELEKTRONICZNYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej przez MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A., z zachowaniem zasad dotyczących faktur elektronicznych określonych w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w zdaniu pierwszym w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres e-mail:

Adres e-mail: _____

W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A. o nowym adresie.

Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka