

**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	

*\*dane nieobligatoryjne***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, jako rodzic/e bądź opiekun/opiekunowie prawni zawodnika:
  - wyrażam/y zgodę na udział mojego dziecka w treningach/zawodach/meczach/rozgrywkach/zgrupowaniach i innych wydarzeniach organizowanych przez MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A. (dalej „Klub”);
  - wyrażam/y 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/y, że nie istnieją żadne przeciwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w ww. szkoleniu i wydarzeniach, a w przypadku ich pojawienia się, niezwłocznie powiadomię/my MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A., oraz jednocześnie wyrażam/y zgodę na udzielnie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
- III. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Akademii Piłkarskiej Miedzi Legnica i akceptuję jego treść, a także z wysokością opłat za szkolenie.
- IV. Zobowiązuję/my się do uiszczania miesięcznych opłat za szkolenie, w terminie do 15-go dnia miesiąca za dany miesiąc szkoleniowy, przelewem na rachunek bankowy Klubu o numerze 11 1050 1575 1000 0024 0228 6609 (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 (I)\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka (II)**Miejski Klub Sportowy „MIEDŹ” LEGNICA S.A.** z siedzibą w Legnicyul. Hetmańska 2 (stadion – trybuna B), 59-220 Legnica | NIP 6912477746 | kapitał zakładowy 5.000.000 PLN (wpłacony w całości)  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS nr 375520  
tel./fax 76 744 26 67 | mobile +48 517 250 509 | e-mail biuro@miedzlegnica.eu



### OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców / opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców / opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97<sup>1)</sup> ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

<sup>1)</sup> Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania.

§ 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

\_\_\_\_\_  
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

**Miejski Klub Sportowy „MIEDŹ” LEGNICA S.A.** z siedzibą w Legnicy

ul. Hetmańska 2 (stadion – trybuna B), 59-220 Legnica | NIP 6912477746 | kapitał zakładowy 5.000.000 PLN (wpłacony w całości)  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS nr 375520  
tel./fax 76 744 26 67 | mobile +48 517 250 509 | e-mail biuro@miedzlegnica.eu