



HOCKEY SCHOOLS

FORMULARZ ZAPISU NA ZAJECIA NAUKI HOKEJA NA LODZIE PROWADZONE PRZEZ KLUB HOKEJOWY LEGIA WARSZAWA W RAMACH LEGIA HOCKEY SCHOOLS

Sezon 2026/2027

I. Dane uczestnika:

Nazwisko Imię

Data urodzenia PESEL

II. Adres zamieszkania ul.

III. Nazwa i adres przedszkola/szkoły

.....

IV. Dane kontaktowe opiekunów prawnych/rodziców* uczestnika:

Mama.....tel.e-mail

Tata.....tel.e-mail

Inni:.....

My niżej podpisani rodzice/opiekunowie* prawni niniejszym:

1. Dokonujemy zgłoszenia powyżej wskazanego uczestnika na zajęcia nauki hokeja na lodzie prowadzone przez Klub Hokejowy Legia Warszawa w ramach Legia Hockey Schools.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Ofertą Klubową na sezon 2026/2027 oraz Regulaminem Klubu Hokejowego Legia Warszawa stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza (dalej: „Regulamin”) i zobowiązujemy się do jego stosowania.
3. Zobowiązujemy się do *dokonania na rzecz Klubu Hokejowego Legia Warszawa opłaty klubowej za okres dwóch miesięcy kalendarzowych w wysokości 1.000 zł (jeden tysiąc złotych) brutto płatnej w terminie 7 dni od dnia złożenia niniejszego formularza / dokonania takiej opłaty w dwóch równych ratach w wysokości 500 zł (pięćset złotych) brutto płatnych z góry do 28-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc za który przypada składka*.*

W przypadku podjęcia decyzji o dalszym braniu udziału w zajęciach przez uczestnika, kolejne opłaty za zajęcia będą uiszczane zgodnie z Regulaminem.

Opłata klubowa będzie dokonywana na następujący rachunek bankowy: **32 1020 1026 0000 1502 0403 7347** (Fundacja MOC Warszawa ul. Łazienkowska 6a lok. 26, 00-449 Warszawa).

4. Oświadczamy, iż nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych/lekarskich do udziału uczestnika w tego typu zajęciach. Zapoznaliśmy się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus. Mamy świadomość ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu i związanych z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa, właściwej metodyki prowadzenia zajęć i stosowania sprzętu ochronnego.
5. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych powyżej w celu organizacji zajęć oraz nieodpłatne wykorzystanie przez Fundację MOC WARSZAWA z siedzibą w Warszawie (00-449) przy ul. Łazienkowskiej 6A lok. 26 wizerunku (w tym zdjęć) uczestnika zarejestrowanych podczas zajęć i imprez organizowanych przez KHLW m.in. na stronie internetowej Klubu, profilach społecznościowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych.
6. *Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie danych osobowych podanych powyżej w celach marketingowych i promocyjnych przez Fundację MOC WARSZAWA z siedzibą w Warszawie (00-449) przy ul. Łazienkowskiej 6A lok. 26 – administratora danych.*
7. *Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany adres e-mailowy od Fundacji MOC WARSZAWA z siedzibą w Warszawie (00-449) przy ul. Łazienkowskiej 6A lok. 26 – administratora danych. Opiekunom prawnym/rodzicom* przysługuje prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.*

Prosimy o odpowiedź na pytanie:

W jaki sposób dowiedzieliś/łaś się o możliwości trenowania w Legia Hockey Schools ?

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów*
prawnych

data i miejscowość

podpis reprezentanta klubu AHLW

data i miejscowość

**niepotrzebne skreślić*

