



# HOCKEY SCHOOLS

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

Sezon 2024/2025

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 2024/2025 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 za zajęcia 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. Opłaty za zajęcia

będą dokonywane na następujący rachunek bankowy: **32 1020 1026 0000 1502 0403 7347** (Klub Hokejowy Legia Warszawa - Fundacja MOC WARSZAWA; bank PKO BP).

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 Fundację 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**

*\*niepotrzebne skreślić*

