

Stowarzyszenie Lokalne  
Salezjańskiej Organizacji Sportowej  
„Don Bosco - Rzeszów”  
ul. W. Świadka 5A  
35-309 Rzeszów

Rzeszów, dnia .....



Deklaracja członkowska  
SALOS „Don Bosco – Rzeszów”  
Na sezon 2023/2024

Nr ewidencyjny SZ/2023/..... (wypełnia SL SALOS)

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Telefon .....
6. Nazwa szkoły i klasa .....
7. Nazwisko i imię rodzica(ów)/opiekunów prawnych i dane kontaktowe (telefon, e-mail):  
Mama: .....  
Telefon ..... E-mail .....
- Tata: .....  
Telefon: ..... E-mail .....

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę, aby moje dziecko stało się członkiem Stowarzyszenia Lokalnego Salezjańskiej Organizacji Sportowej SALOS „Don Bosco” w Rzeszowie i uczęszczało na zajęcia szachowe oraz inne zajęcia organizowane przez Stowarzyszenie.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportów oraz nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego życiu i zdrowiu. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych, a nieujawnionych chorób dziecka. Wyrażam także zgodę na wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych i organizacyjnych SL SALOS „Don Bosco – Rzeszów”. Administratorem danych osobowych jest SL SALOS „Don Bosco – Rzeszów”.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję miesięczną składkę członkowską w wysokości 20 zł, a dla rodzeństwa w wysokości 15 zł do dnia 15 każdego miesiąca na wskazane konto bankowe mBank: 16 1140 2004 0000 3102 7976 2576, tytułem: SKŁADKA CZŁONKOWSKA N.N. /miesiąc/Szachy.

Kontakt: [pkrauz@o2.pl](mailto:pkrauz@o2.pl) tel. 664 435 657 lub [salosdonbosco@gmail.com](mailto:salosdonbosco@gmail.com) tel. 601 836 124

.....  
Podpis czytelny rodzica(ów)/opiekunów prawnych