

WARMIŃSKO – MAZURSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA

NA SEZON 2024/2025

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I PISMEM DRUKOWANYM

.....
(imiona i nazwisko zawodnika)

.....
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

.....r.
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuje się reprezentować klub:

Uczniowski Klub Sportowy „NAKI” Olsztyn
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach WMZPN w okresie: 01.07.2024 r. – 30.06.2025 r.

1.....* 2.....*

(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)

*Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom – wymagane są dwa podpisy

1.....**

(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych, który tym samym:

oświadcza, że będąc pouczona/y o treści art. 97 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na podpisanie powyższej deklaracji przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mu/jej znanych bądź uzyskał/a zgodę na podpisanie powyższej deklaracji gry od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

lub

.....
(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych
potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym.

PREZES
UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY
„NAKI”
mgr Andrzej Nakielak

Olsztyn, 01.07.2024r.
(miejsce i data sporządzenia)

.....
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY
„NAKI”
ul. Towarnickiego 14, 10-771 Olsztyn
tel. 604 532 547
NIP 739-319-70-54, Regon 510946120

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU