

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KICKBOXING

KLUB SPORTOWY OYAMA RZESZÓW
Członek Polskiego Związku Kickboxingu

Wypełnij czytelnie drukowanymi literami!

.....
(nazwisko) (imię) (dzień, miesiąc i rok urodzenia)

.....
(adres zamieszkania z kodem pocztowym) (numer PESEL)

.....
(e-mail) numer telefonu kontaktowego,
(w przypadku dziecka - numer telefonu rodzica lub opiekuna prawnego)

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków/przedłużenie mojego członkostwa w Klubie Sportowym Oyama Rzeszów (zwany dalej Klub) w sezonie 2022/2023
2. Przeczytałem i zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów i zarządzeń Klubu oraz statutu, regulaminów i zarządzeń Polskiego Związku Kickboxingu.
3. Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych kickboxingu, jestem zdrowy i zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych.
4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach kickboxingu.
5. Zobowiązuję się do płacenia miesięcznych rat składki członkowskiej w sezonie 2022/2023, zgodnie z Zarządzeniem Klubu z dnia 01.09.2022 r.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych.

Poniższą część wypełnia tylko pełnoletni uczestnik zajęć:

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub w celach związanych działalnością statutową Klubu, w szczególności w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach sportowych kickboxingu. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia, numeru PESEL) w celu udziału we zajęciach sportowych organizowanych przez Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych klubu i PZKB. Jestem świadom, że moje dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne Klubu i PZKB.

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie Klubu i PZKB na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

..... dnia 2022/2023
miejsowość podpis uczestnika zajęć

W przypadku nieletniego uczestnika zajęć sportowych kickboxingu poniższą część deklaracji wypełnia jego rodzic lub opiekun prawny

.....
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Adres do korespondencji z rodzicem lub opiekunem prawnym

.....
Telefon rodzica lub opiekuna prawnego

.....
E-mail do rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: imię i nazwisko
w zajęciach sportowych kickboxingu organizowanych przez Klub.

Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych karate, moje dziecko/podopieczny jest zdrowe/y i zdolne/y do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach statutowych klubu w szczególności w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach sportowych kickboxingu. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych klubu w szczególności w celach związanych z uczestnictwem mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych kickboxingu. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących zdrowia) mojego dziecka/podopiecznego w celu udziału w zajęciach sportowych kickboxingu. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w celach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych Klubu i PZKB. Jestem świadom, że jego dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne Klubu i PZKB.

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie klubu i PZKB na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją PZKB Karate o przetwarzaniu danych osobowych.

..... dnia2022/2023
miejscość

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego
w przypadku niepełnoletniego

.....
podpis i pieczęć nagłówkowa organizatora zajęć karate

.....
podpis potwierdzający przyjęcie