

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Koniński Klub Sportowy CENTRUM

Członek OYAMA International Karate Federation , OYAMA Polskiej Federacji Karate
i 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 Konińskim Klubie Sportowym CENTRUM (zwany dalej Klub) w sezonie 2023/2024
2. Przeczytałem i zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów, uchwał i zarządzeń Klubu w szczególności: „Regulaminu Składek Członkowskich”, „Regulaminu uczestnictwa w treningach” oraz statutu regulaminów i zarządzeń OYAMA Polskiej Federacji Karate (zwanej dalej OYAMA PFK) i Polskiego Związku Kickboxingu (PZKB)
3. Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych (karate, kickboxing) organizowanych przez klub, jestem zdrowy i zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych.
4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach karate i/lub kickboxingu organizowanych przez Klub oraz indywidualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)
5. Zobowiązuję się do płacenia miesięcznych rat składki członkowskiej w sezonie 2023/2024, zgodnie z Uchwałą nr 2 Zarządu Klubu – Regulamin Składek Członkowskich z dnia 01.09.2023 r.
6. Jestem świadomy, że członkostwo w Klubie wiąże się z uzyskaniem indywidualnej licencji członkowskiej OYAMA PFK oraz licencji Polskiego Związku Kickboxingu (PZKB).
7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu (PZKB) o przetwarzaniu danych osobowych.
8. Wpłacam opłatę wpisową za sezon szkoleniowy 2023/2024 w wysokości 40 zł.

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 karate i/lub kickboxingu organizowanych przez Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OYAMA Polską Federację Karate w celach związanych działalnością statutową Federacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek 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 OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu. 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 oraz Oyama PFK i Polskiego Związku Kickboxingu.

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie Klubu oraz OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

.....
miejscość

..... dnia 2023/2024

.....
podpis uczestnika zajęć

W przypadku nieletnich uczestników zajęć sportowych proszę wypełnić poniżej

Dane rodzica (lub opiekuna prawnego)

.....
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 karate i kickboxingu organizowanych przez Klub.

Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych karate i/lub kickboxingu organizowanych przez Klub, 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 karate i kickboxingu organizowanych przez Klub. (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 oraz OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu w szczególności w celach związanych z uczestnictwem mojego dziecka /podopiecznego w zajęciach sportowych karate i kickboxingu organizowanych przez Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez OYAMA Polską Federację Karate i Polski Związek Kickboxingu w celach związanych działalnością statutową. (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 karate i kickboxingu 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 mojego dziecka/podopiecznego w celach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych Klubu oraz OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu. 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 oraz OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu.

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie klubu oraz OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją OYAMA PFK i Polskiego Związku Kickboxingu o przetwarzaniu danych osobowych.

..... dnia2023/2024
miejsce

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

.....
pieczęć nagławkowa organizatora zajęć

.....
pieczęć i podpis potwierdzający przyjęcie