

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
LEWANDOWSKI DOJO FIGHT CLUB

Członek: World Association of Kickboxing Organizations, OYAMA International Karate Federation
Polskiego Związku Kickboxingu i OYAMA Polskiej Federacji Karate

(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 Lewandowski Dojo Fight Club (zwany dalej Klub) w sezonie 2026/2027
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 (kickboxing, karate) 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 2026/2027, zgodnie z Uchwałą nr 2 Zarządu Klubu – Regulamin Składek Członkowskich z dnia 31.08.2026 r.
6. Jestem świadomy, że członkostwo w Klubie wiąże się z uzyskaniem licencji 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 2026/2027 w wysokości 50 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 w 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.

miejsowość

data

podpis uczestnika zajęć

W przypadku nieletniego uczestnika zajęć sportowych Klubu 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 karate i/lub kickboxingu organizowanych przez Klub.

Oświadczam, że jestem świadomy/a 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.

miejsowość

data

podpis rodzica lub opiekuna prawnego
w przypadku niepełnoletniego

podpis potwierdzający przyjęcie do Klubu