

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

GDAŃSKA AKADEMIA SZTUK WALKI

Członek OYAMA International Karate Federation i OYAMA Polskiej Federacji Karate

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 Gdańskiej Akademii Sztuk Walki (zwany dalej „Klub”) w sezonie 2019/2020.
2. Przeczytałem i zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów i zarządzeń Klubu i statutu regulaminów i zarządzeń OYAMA PFK w tym w szczególności „Regulaminu uczestnictwa w treningach OYAMA PFK”.
3. Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych karate, jestem zdrowy i zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych.
4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach karate.
5. Zobowiązuję się do płacenia miesięcznych rat składki członkowskiej w sezonie 2019/2020, zgodnie z Zarządzeniem Klubu z dnia 30.08.2019 r.
6. Jestem świadomy, że członkostwo w Klubie wiąże się z uzyskanie indywidualnej licencji członkowskiej OYAMA Polskiej Federacji Karate.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją OYAMA Polskiej Federacji Karate o przetwarzaniu danych osobowych.
8. Wpłacam składkę za indywidualną licencję członkowską OYAMA Polskiej Federacji Karate za sezon szkoleniowy 2019/2020 w wysokości 25 zł.

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. (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. (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. 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 Federacji.

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

..... dnia 2019/2020

.....
miejsowość

.....
podpis uczestnika zajęć

W przypadku nieletnich uczestników zajęć sportowych karate proszę wypełnić poniżej.

Dane rodzica

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon

.....
Email

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaimię i nazwisko
w zajęciach sportowych karate 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 karate. (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 i OYAMA PFK w szczególności w celach związanych z uczestnictwem mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych karate. (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 w celach związanych działalnością statutową Federacji. (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. (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 OYAMA PFK. 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 Federacji.

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

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją OYAMA Polskiej Federacji Karate o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
miejsowość

dnia2019/2020

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

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

.....
podpis potwierdzający przyjęcie