

Klub Sportowy IKS Kuźnia Stare Babice

Deklaracja członkowska (☐ Aktualizacja)

DANE ZAWODNIKA ☐ osoba pełnoletnia ☐ dziecko

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Miejsce zamieszkania _____

Nr PESEL _____

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię i nazwisko _____

Miejsce zamieszkania _____

DANE KONTAKTOWE

Nr telefonu _____

E-mail _____

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie* / przyjęcie mojego dziecka* w poczet członków klubu sportowego „**IKS Kuźnia Stare Babice**”.

Data

Podpis zawodnika / rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA ZAWODNIKA

1. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach sportowych organizowanych przez „**IKS Kuźnia Stare Babice**”.
2. Oświadczam, iż znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Klubu. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu oraz wykonywania uchwał Władz Klubu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych „**IKS Kuźnia Stare Babice**”, w tym mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mojej poczty elektronicznej.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data

Podpis zawodnika

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach prowadzonych przez „**IKS Kuźnia Stare Babice**”.
2. Oświadczam, że znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach sportowych organizowanych przez „**IKS Kuźnia Stare Babice**”.
3. Oświadczam, iż znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Klubu. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu oraz wykonywania uchwał Władz Klubu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych „**IKS Kuźnia Stare Babice**”, w tym mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mojej poczty elektronicznej.
5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

**WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W POSTACI WIZERUNKU PRZEZ „IKS Kuźnia Stare Babice”**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz art.81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r.(t.j.Dz.U.z 2017 r.poz.880 zezm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego dziecka*

—

(imię i nazwisko dziecka/zawodnika)

w postaci wizerunku w celach promocyjno-reklamowych działalności „**IKS Kuźnia Stare Babice**”, tj. nieodpłatnego utrwalania i rozpowszechniania mojego wizerunku utrwalonego w formie fotografii, filmów lub nagrań audio wizualnych, włączając w to zwłaszcza publikację w gazetach, na stronie internetowej „**IKS Kuźnia Stare Babice**”, materiałach drukowanych oraz w mediach społecznościowych.

Wyrażam również zgodę, aby publikowane zdjęcia lub nagrania były opatrzone opisem zawierającym imię i nazwisko moje / dziecka . Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie. Nie zamierzam wykonywać moich praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z moim wizerunkiem, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest „**Integracyjny Klub Sportowy Kuźnia Stare Babice**”, 05-082 Stare Babice, Zielonki-Parcela, ul. Południowa 2B, NIP 1182211653, Regon 386508044.

Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem e-mail: **ikskuzniastarebabice@gmail.com**.

2. Przedstawiono mi klauzulę informacyjną RODO.

Data

Podpis zawodnika / rodzica / opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić dla osoby małoletniej

Uchwałą Zarządu Klubu z dnia przyjęto/nie przyjęto w/w na członka zwyczajnego Klubu.

..... , dnia

(członek Zarządu Klubu)