

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KLUBU SPORTOWEGO OLIMP

Imię i nazwisko członka..... miejsce treningu.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna.....

Telefon E-mail

Data urodzenia..... Pesel.....

Adres zamieszkania:.....

1. Ja, niżej podpisany deklaruję uczestnictwo mojego dziecka /podopiecznego/ w zajęciach Karate Olimpijskiego ,organizowanych przez Klub Sportowy OLIMP
2. Opłata członkowska za uczestnictwo w zajęciach jest płatna do 10-go każdego miesiąca. Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto Klubu Sportowego OLIMP : **PKO BP nr konta: 27 1020 3378 0000 1902 0096 6770** W opisie proszę podać: imię i nazwisko dziecka , miejsce treningu i miesiąc np. **(Anna Kowalska,Sp3,09)**
Wysokość opłat, corocznie uchwałą określa zarząd, opłata jest stała i niezależna od frekwencji.
3. Zawodnik musi posiadać ważne orzeczenie lekarskie, wydane przez lekarz sportowego o braku przeciwwskazań do uprawiania dyscypliny sportowej Karate.
4. Rezygnację członkowską z zajęć należy przekazać drogą mailową : biuro@ksolimp.pl , rezygnacja będzie obowiązywać na koniec miesiąca w którym wpłynęła.
5. Klauzula informacyjna RODO - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Klub Sportowy Olimp, z siedzibą w Łodzi, ul. Falista 164/44, - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przynależności do Stowarzyszenia KS OLIMP
- odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie KS Olimp, z siedzibą w Łodzi, ul. Falista 164/44,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania członkostwa
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność członkostwa .
6. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na publikację i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie wizerunku na potrzeby prowadzonej przez Stowarzyszenie działalności, zarówno w formie fotografii jak i nagrań video, wykonanych w związku z prowadzoną działalnością statutową w każdej formie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, nieodpłatnie i za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności poprzez zamieszczanie na stronie internetowej Stowarzyszenie pod adresem www.ksolimp.pl , mediach społecznościowych lub w materiałach promujących Stowarzyszenia.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i Podpis rodzica /opiekuna

Przyjęto w poczet członków Stowarzyszenia KS OLIMP dniauchwałą Zarządu nr

Wykreślono członka Stowarzyszenia KS OLIMP dniauchwałą zarządu nr.....

