

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KLUBU SPORTOWEGO OLIMP

DANE ZAWODNIKA

Imię i nazwisko zawodnika

.....

Miejsce treningu (szkoła/sala)

.....

Data urodzenia

.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania

.....

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko

.....

Telefon kontaktowy

.....

E-mail

.....

1. OŚWIADCZENIE CZŁONKOWSKIE

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach karate organizowanych przez **Klub Sportowy OLIMP**.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze **Statutem Klubu Sportowego OLIMP** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

2. SKŁADKI CZŁONKOWSKIE

Opłata członkowska za uczestnictwo w zajęciach jest płatna do **10-go dnia każdego miesiąca**.

Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto:

PKO BP
27 1020 3378 0000 1902 0096 6770

Tytuł przelewu: *imię i nazwisko dziecka, miejsce treningu, miesiąc*
(np. „Anna Kowalska, SP3, 09”).

Wysokość opłat określa corocznie uchwałą Zarząd Klubu.
Opłata jest stała i niezależna od frekwencji.

3. BADANIA LEKARSKIE

Zawodnik zobowiązany jest do posiadania ważnego orzeczenia lekarskiego wydanego przez **lekarza medycyny sportowej** o braku przeciwwskazań do uprawiania karate.

4. REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA

Rezygnację należy zgłosić mailowo na adres:
biuro@ksolimp.pl

Rezygnacja obowiązuje z końcem miesiąca, w którym została zgłoszona.

5. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Administratorem danych osobowych jest **Klub Sportowy OLIMP**, Łódź, ul. Falista 164/44.

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z członkostwa w Klubie.

Podstawa prawna przetwarzania:

art. 6 ust. 1 lit. b RODO – realizacja członkostwa

art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązki prawne (np. księgowo)

Dane przechowywane są przez okres trwania członkostwa oraz wymagany przepisami prawa okres archiwizacji.

Przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu oraz złożenia skargi do Prezesa UODO.

Podanie danych jest **dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji członkostwa w Klubie**.

6. ZGODA NA WIZERUNEK

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w związku z działalnością statutową Klubu, w szczególności na stronie internetowej, w mediach społecznościowych i materiałach promocyjnych.

Zgoda może zostać cofnięta w każdym czasie poprzez oświadczenie pisemne lub mailowe.

*Niepotrzebne skreślić

PODPISY

Data:

Podpis rodzica/opiekuna:

.....

WYPEŁNIA ZARZĄD KLUBU

Przyjęto w poczet członków Stowarzyszenia KS OLIMP dnia

Uchwała Zarządu nr

Wykreślono z listy członków dnia

Uchwała Zarządu nr