

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA 2024/25

Klubu Sportowego Akademii Mistrzów

SIEDZIBA: 05-100, Nowy Dwór Mazowiecki, ul.Dębowa 4,

NIP: 531 171 25 50.Telefon: 600 353 942.

Członek OYAMA International Karate Federation i OYAMA Polskiej Federacji Karate

Wypełnij wszystkie pola drukowanymi literami!

.....
(nazwisko i imię dziecka) (dzień, miesiąc i rok urodzenia)

.....
(adres zamieszkania z kodem pocztowym) (numer PESEL)

.....
adres email

.....
numer telefonu kontaktowego (w przypadku dziecka - numer telefonu rodzica lub opiekuna prawnego)

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków/przedłużenie mojego członkostwa w Klubie Sportowym Akademia Mistrzów (zwany dalej Klubem) w sezonie 2024/2025.

2. Przeczytałem i zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów i zarządzeń Klubu na stronie www.akademia-mistrzow.com (zakładka dokumenty) i statut 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. Zobowiązuje się do płacenia miesięcznych opłat za treningi w sezonie 2024/2025, zgodnie z Zarządzeniem Klubu z dnia 01.09.2024. Załącznik na stronie www.akademia-mistrzow.com (zakładka dokumenty).

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

7. Wpłacam jednorazową składkę członkowską w wysokości 80 zł, na Konto Klubu:

Santander 11 1090 1841 0000 0001 4890 0691.

W tytule przelewu: SKŁADKA CZŁONKOWSKA 2024/2025 imię i nazwisko dziecka, uczestnika (przykład SKŁADKA CZŁONKOWSKA 2024/2025 JAN KOWALSKI).

Na kwotę tą składają się: ubezpieczenie NNW, członkostwo Klubowe, członkostwo w OYAMA Polskiej Federacji Karate.

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. (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/a, 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 2024/2025
miejscowość

.....
podpis uczestnika zajęć

W przypadku nieletnich uczestników zajęć sportowych karate proszę wypełnić poniżej. Dane rodzica:

.....
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 organizowanych przez Klubu Sportowego Akademia Mistrzów.

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/a, 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.

..... dnia 2024/2025
miejscowość

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

.....
pieczęć nagłówkowa organizatora zajęć karate

.....
podpis potwierdzający przyjęcie