

Deklaracja Członkowska
ZABRZAŃKI KLUB KARATE KYOKUSHINKAI

1. Nazwisko i imię
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy Adres e-mail
5. Szkoła (miejsce pracy)
6. Przeczytałam(łem) i zrozumiałam(łem) Regulamin Uczestnictwa w treningach.
7. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów i innych zarządzeń władz klubu.
8. Członek klubu zobowiązuje się do systematycznego uczestnictwa w treningach/zajęciach oraz uiszczania comiesięcznej składki członkowskiej.
9. Członkowie klubu mogą za zgodą instruktora korzystać ze sprzętu i urządzeń sportowych zgodnie z ich przeznaczeniem.

.....
(data, miejscowość, podpis uczestnika zajęć)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo - rekreacyjnych karate w Zabrzeńskim Klubie Karate Kyokushinkai.

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Formularz zgód w zakresie przetwarzania danych osobowych zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem danych osobowych jest Zabrzeński Klub Karate Kyokushinkai z siedzibą w Zabrze, ul. Klimasa 2/6.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, poprzez wiadomości email/SMS/MMS.

Przyjmuję do wiadomości, że: - odbiorcami danych są uprawnieni pracownicy Administratora posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych - zgoda może zostać cofnięta w dowolnym czasie poprzez wysyłanie wiadomości pocztą tradycyjną na adres siedziby Administratora lub poprzez wysyłanie wiadomości pocztą elektroniczną na adres Administratora z adresu, którego zgoda dotyczy.

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę)

.....
(podpis)