



LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

97-400 Bełchatów, os. Okrzei 4/252, tel. 0-503-038-491 REGON: 592300060 NIP: 7692045033

<http://www.klub-taekwondo.pl>

e-mail: wiktor.karnawalski@gmail.com

Konto: PKO Bank Polski Oddział w Bełchatowie Nr: 73 1440 1257 0000 0000 0344 0109

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PRZYSTĄPIENIA DO LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel
4. Imiona rodziców
5. Adres zamieszkania
6. Email tel.

Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje przystąpienie do LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-do i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu, Regulaminów, Zarządzeń Władz Klubu oraz terminowego wnoszenia opłat składki członkowskiej.

....., dn. r.
/podpis/

Wyrażamy zgodę na przyjęcie naszej/go córki/Syna do Bełchatowskiej Akademii Taekwon-do oraz udział w treningach i zawodach. Przyjmujemy pełną odpowiedzialność materialną za sprzęt sportowy i specjalistyczny pobrany i używany przez córkę/Syna oraz terminowego wnoszenia opłat składki członkowskiej.

....., dn. r.
/podpis rodziców/opiekunów/

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

.....
.....
.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie treningów Taekwon-Do.

.....
data czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

Decyzją Zarządu LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-do
został/a przyjęta/y

....., dn. r.
/podpis/



LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

97-400 Bełchatów, os. Okrzei 4/252, tel. 0-503-038-491 REGON: 592300060 NIP: 7692045033

<http://www.klub-taekwondo.pl>

e-mail: wiktor.karnawalski@gmail.com

Konto: PKO Bank Polski Oddział w Bełchatowie Nr: 73 1440 1257 0000 0000 0344 0109

....., dn.
(miejscowość) (data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

podczas zajęć prowadzonych przez Pana Wiktora Karnawalskiego na treningach Taekwon-Do i podczas zawodów Taekwon-Do oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie informacji, zdjęć i filmów na stronie internetowej Klubu oraz w innych mediach lokalnych w celu informacji i promocji Taekwon-Do.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania klubu LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-Do.

Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w klubie LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-Do.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)



LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

97-400 Bełchatów, os. Okrzei 4/252, tel. 0-503-038-491 REGON: 592300060 NIP: 7692045033

<http://www.klub-taekwondo.pl>

e-mail: wiktor.karnawalski@gmail.com

Konto: PKO Bank Polski Oddział w Bełchatowie Nr: 73 1440 1257 0000 0000 0344 0109

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko członka)

.....

.....
(adres zamieszkania)

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych członka Stowarzyszenia

LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-Do

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z przebiegiem mojego/mojego dziecka członkostwa w **LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie, os. Okrzei 4/252; 97-400 Bełchatów, REGON: 592300060 NIP: 7692045033.**

Rozumiem, że Stowarzyszenie przechowuje moje/mojego dziecka dane osobowe w związku ze złożeniem deklaracji członkowskiej i przystąpieniem do klubu jako członek zwyczajny/wspierający zgodnie z obowiązującym statutem stowarzyszenia, przez cały okres członkostwa do czasu rezygnacji z członkostwa, maksymalnie dla celów statystycznych i archiwizacyjnych przez okres 10 lat od dnia zaprzestania członkostwa. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone.

Zgodnie z przekazaną mi informacją z dnia 25.05.2018r. wyrażam zgodę, aby odbiorcą moich/mojego dziecka danych osobowych było Stowarzyszenie LZS Bełchatowska Akademia Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie, **os. Okrzei 4/252; 97-400 Bełchatów, REGON: 592300060 NIP: 7692045033.**

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

.....
(data i podpis Członka / Opiekuna prawnego)