



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków zwyczajnych Uczniowskiego Klubu Sportowego ROMA sekcja Judolandia. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Klubu, Składek Członkowskich i Statusem Klubu dostępnym na stronie internetowej Klubu www.judolandia.pl.

.....
(Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Dane Osobowe dziecka

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Nr telefonu
5. Email
6. Ważne informacje zdrowotne
7. Nazwa placówki gdzie dziecko uczęszcza na treningi

Przyjęto w/w członka na członka zwyczajnego Klubu

.....
(data i podpis Sekretarza lub Prezesa)

ZGODY

1. *Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach judo i oświadczam, iż stan mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach sportowych judo. Mam świadomość ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu, związanym z tym możliwości wystąpienia kontuzji, pomimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa i właściwej metodyki prowadzenia zajęć sportowych.*
2. *Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji związanych z działaniami Klubu (treningi, obozy, zawody).*
3. *Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów video z wizerunkiem mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć sportowych, zawodów, obozów, między innymi na stronie internetowej portalach społecznościowych i materiałach reklamowych klubu UKS ROMA – sekcja Judolandia.*
4. *Deklaracja jest ważna i obowiązuje do momentu napisania rezygnacji na emial: judolandia@wp.pl.*
5. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb UKS ROMA zgodnie z rozporządzeniem dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, dalej : RODO , niniejszym informujemy, iż Administratorem danych jest UKS ROMA, który przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celach marketingowych związanych z informowaniem o bieżących sprawach Klubu, w tym na potrzeby bieżącego kontaktu (wysyłanie informacji sms/newsletter), w celach analitycznych i statystycznych.*

.....
(Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Uczniowski Klub Sportowy ROMA ul. Kaszubska Droga 79 80-209 Chwaszczyno Nip 589-20-64-465