

Uczniowski Klub Sportowy

„WILKI CHWASZCZYNO”

Ul. Adama Mickiewicza 16

80-209 Chwaszczyno

.....

miejsowość i data

DEKLARACJA NR/.....

Oświadczam, że znany jest mi Statut Uczniowskiego Klubu Sportowego "Wilki Chwaszczyno" (dalej: Klubu, UKS WILKI CHWASZCZYNO) i zobowiązuję się do jego przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w życiu UKS WILKI CHWASZCZYNO oraz przestrzegania Uchwał i postanowień Klubu.

Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Szkoła i klasa:.....

Nr telefonu kontaktowego:

- adres email:

- telefon komórkowy do rodzica:.....

Data przyjęcia do Klubu:.....

Data zwolnienia z Klubu:

1. Wyrażam (y) zgodę by moje (nasze) dziecko:

.....

uczestniczył(a) w zajęciach z piłki siatkowej prowadzonej przez Instruktorów/Trenerów UKS WILKI CHWASZCZYNO. Terminy u miejsce przeprowadzania zajęć mogą ulegać zmianom, o czym rodzice będą informowani za pośrednictwem systemu Librus.

2. Wyrażam zgodę na rejestrację mojego (naszego) dziecka:

.....

w UKS WILKI CHWASZCZYNO przez Pomorski Wojewódzki Związek Piłki Siatkowej w Gdańsku.

3. Deklaruję opłatę wpisowego w wysokości:zł oraz składkę członkowską w wysokości 50zł miesięcznie.

.....

Podpis opiekuna prawnego

.....

Podpis Instruktor/Trenera

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UKS WILKI CHWASZCZYNO z siedzibą w Chwaszcznie, ul. Adama Mickiewicza 16, 80-209 Chwaszczyno danych osobowych mojego dziecka: zawartych w niniejszej Deklaracji w celu i zakresie niezbędnym do realizacji celów i zadań wskazanych w Statucie Uczniowskiego Klubu Sportowego „Wilki Chwaszczyno”.

Dodatkowo informuję, iż:

- podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających ze Statutu Klubu,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- dane mogą być udostępniane przez UKS WILKI CHWASZCZYNO podmiotom wyłącznie do realizacji celów wskazanych w Statucie Uczniowskiego Klubu Sportowego „Wilki Chwaszczyno

.....

Podpis opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

1. Oświadczam/y, że wyrażam/y zezwolenie na wykorzystanie wizerunku mojego/naszego dziecka:

.....

przez UKS WILKI CHWASZCZYNO w ramach zajęć treningowych, zgrupowań, zawodów sportowych oraz innych imprez masowych w ramach , których będą brali udział zawodnicy Klubu.

2. Wyrażam/y na rzecz UKS WILKI CHWASZCZYNO zezwolenia na wykorzystanie przez Klub lub przez inne osoby na zlecenie UKS WILKI CHWASZCZYNO wizerunku mojego/naszego dziecka, w tym na obrót egzemplarzami, na których utwalono ten wizerunek, oraz zwielokrotnienie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, upowszechnianie lub publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań statutowych Klubu, materiałach służących popularyzacji działań edukacyjno-sportowych prowadzonych przez UKS WILKI CHWASZCZYNO poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

- 1) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych i portalach społecznościowych,
- 2) prasie
- 3) telewizji
- 4) broszurach, ulotkach, gazetkach , itp.
- 5) materiałach reklamowych Klubu.

3. Oświadczam/y że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszym zezwoleniem nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

4. UKS WILKI CHWASZCZYNO może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszym zezwoleniu w celu promocji działań edukacyjno-sportowych prowadzonych przez UKS WILKI CHWASZCZYNO.

5. Oświadczam/y że niniejsze zezwolenie udzielam/y nieodpłatnie.

.....

Podpis opiekuna prawnego