

.....,dnia.....



Deklaracja członkowska
członka uczestnika
KLUBU SPORTOWEGO ACTIVE KIDDO

DANE ZAWODNIKA

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data urodzenia:.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Nr PESEL:.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Imię i nazwisko:.....
2. Miejsce zamieszkania:.....
3. Nr telefonu:.....
4. E-mail:.....

Ja niżej podpisany/a, będąc rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i działając w jego imieniu, proszę przyjęcie w poczet członków uczestników KS ACTIVE KIDDO. Znamy mi są postanowienia statutu, cele i zadania Klubu. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał, regulaminów i postanowień Zarządu Klubu.

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zarówno ja jak i moje dziecko jesteśmy obywatelami Polski, posiadamy pełną zdolność do czynności prawnych i nie jesteśmy pozbawieni praw publicznych.

.....
czytelny podpis

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku przez KS ACTIVE KIDDO

Na podstawie Rozporządzenia 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 oraz art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 880 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że:
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w postaci wizerunku w celach promocyjno–reklamowych działalności KS ACTIVE KIDDO, tj. nieodpłatnego utrwalania i rozpowszechniania wizerunku utrwalonego w formie fotografii, filmów lub nagrań audiowizualnych, włączając w to zwłaszcza publikację w gazetach, na stronie internetowej KS ACTIVE KIDDO, materiałach drukowanych oraz w mediach społecznościowych.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie. Nie zamierzam wykonywać moich praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z moim wizerunkiem, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest KS ACTIVE KIDDO, ul. 19 kwietnia 52, 05-090 Rybie. Kontakt z Administratorem możliwy jest pod wskazanym adresem: ul. 19 kwietnia 52, 05-090 Rybie lub za pośrednictwem e-mail: biuroactivekiddo@gmail.com.
2. Przedstawiono mi klauzulę informacyjną RODO.

.....
czytelny podpis

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO.

.....
czytelny podpis

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
czytelny podpis

Uchwałą Zarządu KS ACTIVE KIDDO z dnia Przyjęto w/w osobę w poczet członków uczestników KS ACTIVE KIDDO.

.....
Podpis Prezesa KS ACTIVE KIDDO