



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA AKADEMII PIŁKI RĘCZNEJ UKS ŚWIT SZAFŁARY

Złożona w dniu w Szaflarach

Imię i nazwisko zawodniczki/zawodnika*

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania zawodniczki/zawodnika*

Adres e-mail

Telefony kontaktowe do Rodziców/Opiekunów prawnych*

Matka Ojciec

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego*

Wnoszę o przyjęcie do AKADEMII PIŁKI RĘCZNEJ UKS ŚWIT SZAFŁARY

.....
Podpis zawodniczki/zawodnika*

.....
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

1. Zgłaszam wniosek i wyrażam zgodę na przyjęcie mojej córki/mojego syna* do AKADEMII PIŁKI RĘCZNEJ UKS ŚWIT SZAFŁARY oraz na uczęszczanie mojej córki/mojego syna* na zajęcia sportowe.
2. Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczania opłat za zajęcia sportowe w kwocie 150 zł w terminie do 10-tego każdego miesiąca na rachunek bankowy. Wysokość opłat ustalana jest corocznie na początku każdego sezonu (lipiec) i może ulec zmianie.

Nr konta AKADEMII PIŁKI RĘCZNEJ UKS ŚWIT SZAFŁARY

Konto nr: **28 8812 0005 0000 0025 1646 0004** - Bank Spółdzielczy w Nowym Targu

tytułem „opłata za zajęcia sportowe w APR UKS ŚWIT SZAFŁARY, imię, nazwisko, rok urodzenia oraz miesiąc, za który dokonywana jest wpłata”.

3. Oświadczam, że córka/syn* nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych.

4. Rodzic/Opiekun prawny* jest zobowiązany zorganizować dojazd zawodniczki/zawodnika* na zajęcia oraz jej/jego* powrót do domu. AKADEMIA nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo zawodniczki/zawodnika* w drodze na i z zajęć.

5. **AKADEMIA ubezpiecza uczestników zajęć sportowych polisą NNW oraz kosztami leczenia do 10 000 zł.**

Zapoznałem/am* się z REGULAMINEM AKADEMII PIŁKI RĘCZNEJ UKS ŚWIT SZAFŁARY i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego* oraz zawodniczki/zawodnika*

*niepotrzebne skreślić



Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojej córki/mojego syna* (np. fotografii, filmów wykonywanych podczas treningów, zawodów, zgrupowań itp.). Wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji AKADEMII.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

Potwierdzenie odbioru Deklaracji przez Klub

Miejscowość, data, czytelny podpis przedstawiciela Klubu

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: **UKS „Świt” przy Szkole Podstawowej w Szaflarach** z siedzibą przy ulicy Szkolnej 6a, adres e-mail: switszaflary@gmail.com, nr telefonu: +48 783555222.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy kontaktować się poprzez adres e-mail: switszaflary@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO – w celu zawarcia i wykonania umowy;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO – w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (wynikających z przepisów podatkowych lub rachunkowych).
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO – w celu prawnie uzasadnionego interesu Administratora polegającego na zapewnieniu kontaktu, promowaniu naszych towarów i usług lub w celach statystycznych.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji każdego z powyższych celów.
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom:
 - a) podmiotom i organom uprawnionym do otrzymywania danych na podstawie przepisów prawa;
 - b) podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi, marketingowe, pocztowe, kurierskie, prawne oraz księgowo;
 - c) podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie umowy.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez następujący okres:
 - a) w przypadku niezbędności danych do zawarcia lub wykonania umowy przez okres niezbędny dla zawarcia i wykonania umowy, a po jej ustaniu przez okres niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń;
 - b) w przypadku niezbędności danych w celu wypełnienia obowiązku prawnego przez okres niezbędny do jego wypełnienia wynikający z przepisów prawa;
 - c) w przypadku przetwarzania na podstawie uzasadnionego interesu Administratora – do czasu zgłoszenia sprzeciwu przez osobę, której dane dotyczą.
8. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych. Przysługuje również Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważacie, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez AKADEMIE PIŁKI RĘCZNEJ UKS ŚWIT SZAFLARY w zakresie mojego, jego/jej* wizerunku w celach promocji działalności AKADEMII. Mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać.

.....
*niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data, czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*