



Stowarzyszenie KS Ski Tomo Centrum Narciarskie, ul. Świerkowa 1, 43-370 Szczyrk, KRS
0000872982, NIP 9372731963

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KLUBU SPORTOWEGO SKI TOMO CENTRUM NARCIARSKIE

Szczyrk, dnia.....

Dane Osobowe (czytelnie drukowanymi literami):

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce urodzenia
4. Miejsce zamieszkania
5. PESEL
6. Nr telefonu (w tym komórk.)
7. E-mail
8. Nazwa szkoły

1. Ja, niżej podpisany deklaruję uczestnictwo mojego dziecka /podopiecznego/ w zajęciach sportowych, organizowanych przez Klub Sportowy SKI TOMO CENTRUM NARCIARSKIE

2. Opłata członkowska za uczestnictwo w zajęciach jest płatna do 10-go każdego miesiąca. Wpłaty należy dokonywać gotówką u trenera Tomasza lub przelewem na konto Klubu Sportowego SKI TOMO CENTRUM NARCIARSKIE : PKO BP nr konta: 42 1020 1390 0000 6602 0664 8366

W opisie proszę podać: imię i nazwisko dziecka.

Wysokość opłat, corocznie uchwałą określa zarząd, opłata jest stała i niezależna od frekwencji.

3. Zawodnik musi posiadać ważne orzeczenie lekarskie, wydane przez lekarz sportowego o braku przeciwwskazań do uprawiania dyscypliny sportowej narciarstwo alpejskie.

4. Rezygnację członkowską z zajęć należy przekazać drogą mailową : biuro@skitomo.pl, rezygnacja będzie obowiązywać na koniec miesiąca w którym wpłynęła.

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich danych zawartych w deklaracji członkowskiej przez Klub Sportowy Ski Tomo Centrum Narciarskie (administratora danych), z siedzibą w Szczyрку, ul. Świerkowa 1, 43-370 , zgodnie z



Stowarzyszenie KS Ski Tomo Centrum Narciarskie, ul. Świerkowa 1, 43-370 Szczyrk, KRS 0000872982, NIP 9372731963

Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz swojego dziecka, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka na potrzeby celów statutowych Stowarzyszenia w każdej formie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności poprzez zamieszczanie na stronie internetowej Stowarzyszenia pod adresem www.skitomo.pl, mediach społecznościowych lub w materiałach promujących Stowarzyszenia.

.....
Data i Podpis rodzica /opiekuna

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

Nr telefonu

e-mail:

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA ZARZĄD STOWARZYSZENIA – KLUBU:

1. Uchwałą Zarządu Klubu z dnia.....

Przyjęto w/w na Członka Uczestnika Stowarzyszenia KS SKI TOMO CENTRUM
NARCIARSKIE

2. W/wym Członka Uczestnika:

• zarejestrowano dnia.....

• wyrejestrowano dnia

z powodu

(wpisać przyczynę)