



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Uczniowski Klub Sportowy Sprint Legnica
Członek Polskiego Związku Lekkiej Atletyki

.....
(nazwisko) (imię) (dzień, miesiąc i rok urodzenia)

.....
(adres zamieszkania z kodem pocztowym) (numer PESEL)

.....
(e-mail) numer telefonu kontaktowego,(w przypadku dziecka - numer telefonu rodzica lub opiekuna prawnego)

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków/przedłużenie mojego członkostwa w Uczniowskim Klubie Sportowym Sprint Legnica .

2. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów , zarządzeń Klubu i statut oraz regulaminów i zarządzeń a w szczególności regulaminu udziału w treningach lekkoatletycznych.

3. Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych karate, jestem zdrowy i zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach lekkiej atletyki.

5. Zobowiązuję się do płacenia miesięcznych rat składki członkowskiej w wysokości 150zł do 10 każdego miesiąca zgodnie z Uchwałą nr1 klubu z dnia 11.01. 2025 r.

6. Jestem świadomy, że członkostwo w Klubie wiąże się z uzyskaniem indywidualnej licencji członkowskiej DZLA/PZLA

7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją Polskiego Związku Lekkiej Atletyki o przetwarzaniu danych osobowych.

8. Opłacam indywidualną licencję zawodniczą DZLA/PZLA za sezon szkoleniowy w wysokości dzieci i dzieci starsze oraz U12,U14,U16, zgodnie z zarządzeniami DZLA.

9. Opłacam licencję zawodniczą , U18,U20 za sezon szkoleniowy zgodnie z zarządzeniami PZLA.

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UKS Sprint Legnica w celach związanych z działalnością statutową Klubu, w szczególności w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach sportowych lekkoatletycznych. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UKS Sprint Legnica w celach związanych z działalnością statutową PZLA. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia, numeru PESEL) w celu udziału we zajęciach sportowych organizowanych przez Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych klubu i DZLA/PZLA. Jestem świadomy, że moje dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne Klubu i DZLA/PZLA.

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie Klubu DZLA/PZLA na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

..... dnia
miejsowość podpis uczestnika zajęć

W przypadku nieletnich uczestników zajęć sportowych lekkoatletycznych proszę wypełnić poniżej.

Dane rodzica

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon

.....
Email

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych lekkoatletycznych organizowanych przez UKS Sprint Legnica.

Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych lekkoatletycznych, moje dziecko/podopieczny jest zdrowe/y i zdolne/y do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach statutowych klubu w szczególności w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach lekkoatletycznych. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych klubu i DZLA/PZLA w szczególności w celach związanych z uczestnictwem mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych lekkoatletycznych. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez UKS Sprint Legnica w celach związanych działalnością statutową DZLA/PZLA. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących zdrowia) mojego dziecka/podopiecznego w celu udziału w zajęciach sportowych lekkoatletycznych. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w celach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych UKS Sprint Legnica i DZLA/PZLA.

Jestem świadom, że jego dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne Klubu i DZLA/PZLA.

***Tak/Nie** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie klubu i DZLA /PZLA na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją UKS Sprint Legnica o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją DZLA/PZLA o przetwarzaniu danych osobowych.

*niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość

.....
dnia

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego
w przypadku niepełnoletniego

.....
podpis i pieczęć nagłówkowa

organizatora zajęć lekkoatletycznych

.....
podpis potwierdzający przyjęcie