

POLA WYMAGANE

Dane personalne:

Imię i nazwisko..... Pesel

Data urodzeniaAdres zamieszkania

Nr telefonu.....adres email

Prosimy o czytelne wypełnianie pól. Pola dot. danych personalnych, prosimy wypełniać **DRUKOWANYMI LITERAMI**.

*** - niepotrzebne skreślić**

Oświadczenia i zobowiązania: **

Oświadczam, iż *mój stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka** pozwala na udział w zajęciach kickboxingu w formie rekreacyjnej. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku *własnej osoby/mojej córki/podopiecznej** w celach promujących sport, zdrowy i aktywny tryb życia oraz na potrzeby Ravkar Akademii i partnera - Wejherowskiego Stowarzyszenia Sportowego, które są związane z działalnością statutową Klubu (prasa, media, portale społecznościowe, plakaty, ulotki, itp.)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 23 ust 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r poz. 922) dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu „Deklaracja członkowska WSS” oraz zgadzam się na wykorzystanie *mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka** w materiałach promocyjnych, prasowych oraz stronach internetowych administrowanych przez Wejherowskie Stowarzyszenie Sportowe, w związku z uczestnictwem dziecka w zajęciach sportowych.

Wyrażam zgodę na udostępnianie swoich/dziecka* danych osobowych podmiotom współpracującym z Administratorem Danych Osobowych, w celu i zakresie niezbędnym dla prawidłowej organizacji zajęć, zawodów, obozów, zgrupowań, szkoleń i rozgrywek sportowych.

WYMAGANY PODPIS

Data oraz czytelny podpis osoby, przystępującej do treningów lub rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do opłacania składek członkowskich **TERMINOWO** bez zbędnej zwłoki. Jednocześnie wiem, że brak terminowych wpłat składek członkowskich skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w treningach i wykreśleniem mnie z listy członkowskiej Klubu.

Należności będą opłacane przeze mnie **do 10 dnia każdego miesiąca z góry na konto**

Wejherowskiego Stowarzyszenia Sportowego

ALIOR BANK: 34 2490 0005 0000 4500 5647 9180

lub gotówką

- Składka comiesięczna wynosi – 80 zł/mc – zajęcia 1 raz w tygodniu (średnio 4 treningi w miesiącu) LUB
- Składka comiesięczna wynosi 120 zł/mc – zajęcia minimum 2 lub więcej razy w tygodniu (średnio 7-14 treningów w miesiącu)
- - 40 zł – trening jednorazowy grupowy

WYMAGANY PODPIS

Data oraz czytelny podpis osoby, przystępującej do treningów lub rodzica/opiekuna os. niepełnoletniej

OSOBY NIEPELNOLETNIE **

Zgoda prawnego opiekuna

WYMAGANY PODPIS

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/podopiecznego/podopiecznej* :

..... ur.....roku.

w zajęciach kickboxingu i sztuk walki w formie rekreacyjnej w Wejherowskim Stowarzyszeniu Sportowym. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/moja córka/podopieczny/podopieczna* jest zdrowy/a* i może uczestniczyć w w/w zajęciach.

data i czytelny podpis opiekuna:

Deklarację prosimy wypełnić, skopiować dla jej zachowania oraz oryginał dostarczyć w trybie pilnym do trenerów prowadzących.

Nasze strony: www.sportwejherowo.pl
👍 FB / [kickboxingdla kobietwejherowo](https://www.facebook.com/kickboxingdla kobietwejherowo) – polub nas!

Obowiązek informacyjny:

Administratorem danych osobowych jest Wejherowskie Stowarzyszenie Sportowe z siedzibą w Wejherowie, ul. Harcerska 14/11, reprezentowane przez Prezesa lub w zastępstwie członka zarządu WSS. Dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji zajęć sportowych, obozów, zgrupowań, szkoleń, zawodów i turniejów sportowych i mogą być udostępniane w zakresie niezbędnym innym podmiotom współpracującym z Administratorem Danych Osobowych. Dane osobowe mogą być udostępnione w szczególności organizatorom zajęć sportowych, rozgrywek oraz zawodów sportowych, a także związkowi sportowemu organizującemu współzawodnictwo sportowe na szczeblu wojewódzkim, krajowym lub międzynarodowym. Na podstawie art. 32 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r poz. 922) osobie wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo dostępu do treści przekazanych danych, ich poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, a także na podstawie art. 20 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (...) przysługuje jej prawo ich przeniesienia danych do innego Administratora. Osobie która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Danych Osobowych w przypadku zastrzeżeń co do sposobu i celu przetwarzania jej danych osobowych. Administrator Danych Osobowych powołał Administratora Bezpieczeństwa Informacji, do którego osoba, która wyraża zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych może wystąpić z wnioskami i pytaniami dotyczącymi jej danych osobowych. Administrator Danych Osobowych jest dostępny pod adresem email : kontakt@sportwejherowo.pl Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody osoby której dotyczą, przetwarzane będą nie dłużej niż jest to niezbędne dla prawidłowej realizacji celu przetwarzania, chyba że dłuższy okres przetwarzania danych wynika z innych przepisów prawa.