



KLUB SPORTOWY FALA MIĘDZYDROJE

ul. Aleja Róż 7, 72-500 Międzyzdroje

NIP: 986-01-06-352

Tel. 600 288 777; 792 724 347

E-mail: biuro@falamiedzydroje.pl

PEKAO S.A. I O/S-cie Nr 82 1240 3914 1111 0010 2911 1210



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

IMIONA I NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
RODZIC / OPIEKUN PRAWNY <i>(IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU, E-MAIL)</i>	
RODZIC / OPIEKUN PRAWNY <i>(IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU, E-MAIL)</i>	

Zobowiązujemy się do terminowego wpłacania **rocznej** składki członkowskiej w wysokości 150 zł.

Opłaty wnoszone będą przelewem na konto bankowe Klubu Sportowego „Fala” Międzyzdroje o numerze:

82 1240 3914 1111 0010 2911 1210

Tytułem wpłaty: Składka Członkowska za rok: _____; Imię i nazwisko członka klubu

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym Ramowym Statutem Klubu Sportowego „FALA” Międzyzdroje, zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów oraz do przestrzegania uchwał, regulaminów zarządzeń i postanowień Zarządu Klubu.

(data)

(podpis rodzica/opiekuna)

(podpis zawodnika)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (Członka Klubu) zawartych w deklaracji członkowskiej Klubu Sportowego „FALA” z siedzibą w Międzyzdrojach do celów związanych z członkostwem w Klubie.

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Oświadczam, że dane wskazane niniejszej deklaracji są prawdziwe oraz zostały podane dobrowolnie.

(data)

(podpis rodzica/opiekuna)

(podpis zawodnika)

Zgoda na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka (Członka Klubu) przez Klub Sportowy „FALA” z siedzibą w Międzyzdrojach, podczas wydarzeń organizowanych lub wspieranych przez nasz klub, w szczególności meczów i treningów sportowych prowadzonych w ramach Klubu Sportowego „FALA” Międzyzdroje.

Ponadto zgadzam się na rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka przez Klub Sportowy „FALA”, w formie zdjęć lub filmów, poprzez zamieszczanie ich na oficjalnej stronie internetowej klubu: www.falamiedzyzdroje.pl, na oficjalnych kontach w serwisach społecznościowych oraz w materiałach drukowanych mających na celu promocję Klubu Sportowego „FALA” Międzyzdroje.

Jestem świadom/a, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania niniejszej zgody.

(data)

(podpis rodzica/opiekuna)

(podpis zawodnika)

Wydano legitymację członkowską nr: _____

(data)

(podpis osoby uprawnionej)

Potwierdzam otrzymanie legitymacji członkowskiej

(data)

(podpis osoby odbierającej)