KLUB SPORTOWY FALA MIĘDZYZDROJE
ul. Aleja Róż 7, 72-500 Międzyzdroje
NIP: 9860106352, REGON: 812020126
Tel. 600 288 777
biuro@falamiedzyzdroje.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENOWY

DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO _____

DATA I MIEJSCE URODZENIA _____

NR PESEL _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA

IMIĘ I NAZWISKO _____

E-MAIL _____

TEL. KOMÓRKOWY _____

Wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych, meczach, obozach i turniejach organizowanych przez Klub Sportowy Fala Międzyzdroje. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy stanu zdrowia mojego dziecka i potwierdzam jego brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym. W przypadku jakiejkolwiek zmiany stanu zdrowia mojego dziecka uniemożliwiającej udział we współzawodnictwie sportowym, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Klub. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Zobowiązuje się do dostarczenia aktualnych (co 12 miesięcy) badań lekarskich stwierdzających zdolność dziecka do uprawiania sportu - piłka nożna, potwierdzonych przez lekarza podstawowej opieki medycznej (lekarz rodzinny) lub lekarza medycyny sportowej.

☐ **Akceptuję Ramowy Statut Klubu Sportowego „FALA" Międzyzdroje** jako rodzic/opiekun prawny i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów oraz do przestrzegania uchwał, regulaminów, zarządzeń i postanowień Zarządu Klubu. Ramowy Statut Klubu Sportowego „FALA" Międzyzdroje dostępny jest w formie papierowej w biurze klubu oraz elektronicznej na stronie www.falamiedzyzdroje.pl/statut

Zgody na przetwarzanie danych:

TAK ☐ **NIE** ☐ **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka podanych w niniejszym formularzu w związku z jego uczestnictwem w szkółce piłkarskiej i wydarzeniach sportowych organizowanych przez **Klub Sportowy „FALA" Międzyzdroje** z siedzibą w Międzyzdrojach oraz na ich ujawnienie trenerom, partnerom, opiekunom odpowiedzialnym za wykonanie usług przez Klub w powyższym zakresie oraz placówkom medycznym z którymi współpracować będzie Klub.

TAK ☐ **NIE** ☐ **Wyrażam zgodę** na wykorzystywanie mojego wizerunku i wizerunku mojego dziecka wykonanego w związku z jego uczestnictwem w szkółce piłkarskiej i organizowanych wydarzeniach sportowych przez **Klub Sportowy „FALA" Międzyzdroje** z siedzibą w Międzyzdrojach, na stronie Klubu Sportowego „FALA" Międzyzdroje, a także w katalogach, ulotkach i innych materiałach reklamowych lub handlowych Klubu oraz w mediach społecznościowych w których uczestniczy Klub, a także w mediach społecznościowych przez podmioty współpracujące z Klubem.

Bez wyrażenia tych zgód nie będzie możliwe świadczenie przez nas usług na Państwa rzecz i na rzecz Państwa dzieci. Powyższe zgody mogą być odwołane w każdym czasie po zakończeniu naszej współpracy.

_____ _____

Miejscowość / data Czytelny podpis rodzica/opiekuna

PROSIMY O PODANIE INFORMACJI O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Uczulenia

☐ **NIE** ☐ **TAK** (PROSIMY PODAĆ NA CO)

_____

_____

_____

Choroby

☐ **NIE** ☐ **TAK** (JAKIE?)

_____

_____

_____

Inne przeciwskazania do podjęcia treningów

☐ **NIE** ☐ **TAK** (JAKIE?)

_____

_____

_____

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Dane osobowe podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz w pozostałych dokumentach zapisowych będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem RODO przez **Administratora danych osobowych,** którym jest **Klub Sportowy „FALA" Międzyzdroje** z siedzibą w Międzyzdrojach, ul. Aleja Róż 7, 72-500 Międzyzdroje wpisany do ewidencji Stowarzyszeń Kultury Fizycznej nr pozycji rejestru Ek.JKD.4140-7/2000 pod numerem NIP: 9860106352, REGON: 812020126.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Klub, przysługuje Pani/Panu oraz Państwa dziecku prawo dostępu do Waszych danych oraz prawo ich poprawiania a także do cofnięcia zgody na ich dalsze przetwarzanie, gdy przetwarzanie następuje na podstawie zgody. Oświadczenia w tym zakresie należy składać pod numerem telefonu 600 288 700 lub na adres mailowy biuro@falamiedzyzdroje.pl albo listownie na wskazany adres siedziby Klubu.

Szczegółowe zasady stosowane przez Klub w zakresie ochrony danych osobowych, a także przysługujące prawa w zw. z przetwarzaniem danych osobowych osób których dane dotyczą, znajdują się na stronie internetowej Klubu www.falamiedzyzdroje.pl, pod zakładką Polityka Prywatności oraz pod zakładką Dla Rodziców - RODO. Prosimy o zapoznanie się z tymi informacjami.

_____ _____

Miejscowość / data Czytelny podpis rodzica/opiekuna