

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „UKS 24”

przy Szkole Podstawowej nr 24
im. Bohaterów Września 1939 w Toruniu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

(dotyczy osób niepełnoletnich)



DANE CZŁONKA KLUBU

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. PESEL

4. Adres zamieszkania

5. Klasa / szkoła

6. Telefon kontaktowy do dziecka (opcjonalnie)

7. Grupa

☐

Nauka i doskonalenie pływania

☐

Sekcja sportowa



DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Imię i nazwisko

2. Telefon kontaktowy

3. Adres e-mail

4. Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)



OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a:

☐

wyrażam zgodę na przystąpienie mojego dziecka do Uczniowskiego Klubu Sportowego „UKS 24” przy Szkole Podstawowej nr 24 w Toruniu,

– oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem UKS 24 oraz regulaminem zajęć właściwym dla grupy, do której zapisane zostało moje dziecko, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

☐

wyrażam zgodę na udział dziecka w treningach, zawodach sportowych, turniejach oraz wydarzeniach organizowanych przez klub,

☐

oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach sportowych,

☐

zobowiązuję się do terminowego opłacania składek członkowskich ustalonych przez Zarząd Klubu.





ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych przez Uczniowski Klub Sportowy „UKS 24” przy Szkole Podstawowej nr 24 w Toruniu wyłącznie w celach związanych z działalnością statutową klubu, organizacją zajęć sportowych, zawodów oraz prowadzeniem dokumentacji członkowskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Dokument regulujący Politykę Ochrony Danych Osobowych znajduje się na www.uks24.pl.

☐

TAK – wyrażam zgodę

☐

NIE – nie wyrażam zgody



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas treningów, zawodów i wydarzeń klubowych w materiałach promocyjnych klubu, na stronie internetowej szkoły, mediach społecznościowych oraz kronice klubowej.

☐

WYRAŻAM ZGODĘ

☐

NIE WYRAŻAM ZGODY



ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU PO ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zajęciach.

☐

TAK – wyrażam zgodę

☐

NIE – nie wyrażam zgody



UWAGI / INFORMACJE DODATKOWE (OPCJONALNIE)



Miejscowość i data



Podpis rodzica / opiekuna prawnego



WYPEŁNIA ZARZĄD UKS 24

☐

Przyjęto w poczet członków UKS 24

☐

Nie przyjęto



Data decyzji



Numer członkowski



Podpis przedstawiciela Zarządu

