

DEKLARACJA CZŁONKA KLUBU (NIEPEŁNOLETNI)

Nazwisko imię uczestnika:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Telefon (rodzica/opiekuna):

E-mail (rodzica/opiekuna):

Proszę podać choroby dziecka, przebyte kontuzje w ostatnich 12 miesiącach. Wady postawy, lub istotne wskazania od specjalistów – lekarzy i fizjoterapeutów itd mogące mieć wpływ na trening):

.....
.....

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko (imię i nazwisko)
zostało członkiem – uczestnikiem UKS JUDO TARNOWSKIE GÓRY oraz uczestniczyło w zajęciach prowadzonych przez UKS JUDO TARNOWSKIE GÓRY.

.....
(miejsce i data)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem UKS JUDO TARNOWSKIE GÓRY, regulaminem sekcji, warunkami opłacania składek członkowskich oraz warunkami uczestnictwa w zajęciach i zobowiązuję się do ich przestrzegania. **Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu zajęciach oraz że podałem/am wszystkie informacje na temat stanu zdrowia.**

Mam świadomość ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu w każdej odmianie (bez kontaktu, lekki kontakt, pełny kontakt w zależności od wieku ćwiczących) i związanych z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa, właściwej metodyki prowadzenia zajęć i stosowania sprzętu ochronnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich dla potrzeb UKS JUDO TARNOWSKIE GÓRY, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zmianami). Jednocześnie mam prawo do poprawiania oraz wglądu do nich. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i imprez zorganizowanych przez UKS JUDO TARNOWSKIE GÓRY m.in. na stronie internetowej Klubu, profilach na portalach społecznościowych oraz materiałach reklamowych.

.....
(miejsce i data)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)