



Klub Sportowy Gwardia Białystok

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Zakład pracy/szkoła

PESEL

Nr telefonu

Adres e-mail

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów oraz telefony kontaktowe:

.....

.....

Uwagi na temat zdrowia dziecka i inne, mogące mieć znaczenie podczas uczestniczenia w zajęciach sportowych w naszym klubie:

.....

.....

.....

- Wyrażam zgodę na przyjęcie mego syna/córki do Sekcji Judo Klubu Sportowego „Gwardia Białystok” oraz udział w treningach, zawodach oraz innych zajęciach i imprezach sportowych. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Klubu oraz zarządzeń jego władz, przyjmuję pełną odpowiedzialność materialną za pobrany sprzęt sportowy. Oświadczam jednocześnie, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w treningach judo.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mego syna/córki zawartych w deklaracji członkowskiej w zakresie niezbędnym do realizacji zadań w Klubie Sportowym „Gwardia Białystok” (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Dz. Ust. Nr 133 poz. 833 z dnia 29.08.1997).

Białystok, dnia.....
(data oraz podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Uchwałą Zarządu KS „Gwardia Białystok” nr z dnia
w/w kandydat/ka został/a przyjęty/a w poczet członków zwyczajnych klubu.

Białystok, dnia 20.....r.

.....
(Prezes Zarządu)

Klub Sportowy Gwardia Białystok
ul. Zagórna 35 m 27, 15-820 Białystok
tel. 798476045 lub 609558046



NIP 966 209 53 81
REGON 360367523
BGŻ 80 2030 0045 1110 0000 0398 3910

Imię i nazwisko

Adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji szkolenia, udziału w zawodach sportowych oraz innych wydarzeniach organizowanych przez KS Gwardia Białystok w Internecie, materiałach reklamowych i promocyjnych Klubu.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez KS Gwardia Białystok.

Białystok, dnia

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

*niepotrzebne skreślić