

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KS KOALA SPORTS

Nr..... (uzupełnia Trener)

## DANE OSOBOWE ZAWODNIKA

|                      |  |
|----------------------|--|
| Imię i nazwisko      |  |
| PESEL                |  |
| Data urodzenia       |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Miejsce treningów    |  |

## DANE OSOBOWE RODZICA

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko                           |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Miejsce zamieszkania                      |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nr telefonu                               |                                                                                                                                                                                                                                              |
| E-mail                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Oświadczenie Rodziców /opiekunów prawnych | <p>Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków Klubu Sportowego KOALA SPORTS.</p> <p>.....<br/>podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych                      podpis w przypadku jednego opiekuna prawnego</p> |

## ZGODA I OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna (*niepotrzebne skreślić*)  
.....  
w zajęciach judo prowadzonych przez KS KOALA SPORTS w każdej z następujących form i postaci: zajęcia treningowe i konsultacje na miejscu; zawody kontrolne oraz oficjalne zawody sportowe na terenie Polski i poza granicami naszego kraju; wyjazdy, obozy i zgrupowania sportowe w kraju i zagranicą;
2. Oświadczam, że znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach sportowych judo organizowanych przez KS KOALA SPORTS.
3. Wyrażam zgodę na wyznaczanie przez trenera ewentualnego zastępstwa w treningach innego upoważnionego trenera do prowadzenia zajęć judo.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości uzyskania od trenera kompleksowych informacji na temat postępów treningowych mojego dziecka oraz programu treningowego w ramach prowadzonych zajęć judo i akceptuję program treningowy realizowany w ramach treningów jakie będzie odbywać moje dziecko.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany/a o konieczności przeprowadzenia stosownych badań lekarskich ustalających zdolność psychofizyczną mojego dziecka w zajęciach judo.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z: Statutem KS KOALA SPORTS, Regulaminem Członkowskim KS KOALA SPORTS, Regulaminem Płatności KS KOALA SPORTS i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania i wypełniania wynikających z nich obowiązków.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych KS KOALA SPORTS, w tym mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mojej poczty elektronicznej.

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(podpis)

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku przez  
KS KOALA SPORTS**

Na podstawie Rozporządzenia 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 oraz art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 880 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że:

**wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w postaci wizerunku w celach promocyjno–reklamowych działalności KS KOALA SPORTS, tj. nieodpłatnego utrwalania i rozpowszechniania mojego wizerunku utrwalonego w formie fotografii, filmów lub nagrań audiowizualnych, włączając w to zwłaszcza publikacje na stronie internetowej KS KOALA SPORTS materiałów drukowanych oraz w mediach społecznościowych.

Wyrażam również zgodę, aby publikowane zdjęcia lub nagrania były opatrzone opisem zawierającym imię i nazwisko dziecka.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie. Nie zamierzam wykonywać moich praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z moim wizerunkiem, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest KS KOALA SPORTS,  
50-541 Wrocław, al. Armii Krajowej 30/2, NIP 8992993674, Regon 528648270.

Kontakt z Administratorem możliwy jest pod wskazanym adresem: ul. 50-541 Wrocław, al. Armii Krajowej 30/2 lub za pośrednictwem e-mail: kontakt@koalasports.pl

2. Przedstawiono mi klauzulę informacyjną RODO.

.....  
(miejscowość i data ) (podpis)

**Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.**

.....  
(miejscowość i data ) (podpis)

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(miejscowość i data ) (podpis)

**UZUPEŁNIA TRENER LUB PREZES KLUBU**

Przyjęto w poczet członków Klubu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis)