

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KYOKUSHIN TEAM WASILKÓW



WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Dane osobowe członka

Imię:	
Nazwisko:	
Miejsce zamieszkania:	
Data i miejsce urodzenia:	
Pesel:	
Telefon:	
E-mail:	

2. Deklaracja

1. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu i regulaminów, których zobowiązuję się przestrzegać oraz cele i zadania Kyokushin Team Wasilków. Zobowiązuję się również do opłacania składek członkowskich .
2. Niniejszym przystępuję do Kyokushin Team Wasilków
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
4. Dane osobowe zbierane są w celu realizacji statutu klubu . Ich podanie jest dobrowolne, jednak warunkuje przyjęcie do Kyokushin Team Wasilków, a ich niepodanie skutkuje rezygnacją z członkostwa.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz trenerzy i podmioty uczestniczące w realizacji statutu klubu..
6. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją statutu klubu będą przetwarzane przez czas członkostwa w klubie , natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych przed lub w trakcie realizacji statutu klubu oznacza rezygnację z członkostwa w Kyokushin Team Wasilków.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowaniu i profilowaniu.
10. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną i treścią umowy, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / moich przez:
Kyokushin Team Wasilków, ul. Krzywa 28 , 16-010 Wasilków, NIP 966-208-97-71.
12. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojej osoby na potrzeby Kyokushin Team Wasilków w mediach (internet, prasa, telewizja).

.....

miejsowość, data

.....

Podpis kandydata

.....

Podpis opiekuna
(w przypadku kandydatów niepełnoletnich)

Uchwałą Zarządu z dnia przyjęto na członka Klubu.

.....

(data i podpis Prezesa)

KYOKUSHIN TEAM WASILKÓW
z siedzibą w Wasilkowie przy ulicy Krzywej 28