Miejscowość: ……, Data: …… r.

KLUB SPORTOWY KRAKÓW DRAGONS

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – SEKCJA DZIECIĘCA QUIDDITCHA

I. DANE DZIECKA (CZŁONKA-UCZESTNIKA)

Imię i nazwisko dziecka:	
Data i miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	
Adres:	
Sekcja / Grupa wiekowa:	Sekcja Dziecięca Quidditcha

II. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:	
Adres (jeśli inny niż dziecka):	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

III. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

1. Proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków-uczestników Klubu Sportowego Kraków Dragons.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem oraz **Regulaminem Treningów Sekcji Dziecięcej Quidditcha KS Kraków Dragons** (w tym ze szczegółowymi zasadami bezpieczeństwa dotyczącymi korzystania ze sprzętu: kije, pętle, piłki) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składki członkowskiej w wysokości 120 zł miesięcznie, płatnej do 10. dnia każdego miesiąca na konto bankowe Klubu: **11 1600 1462 1891 0339 8000 0001**

IV. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w rekreacyjnych treningach i zajęciach sportowych organizowanych przez KS Kraków Dragons. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania trenera o wszelkich zmianach w stanie zdrowia dziecka.

V. ZGODY ORGANIZACYJNE

1. Wykorzystanie wizerunku:

[ ] Wyrażam zgodę [ ] Nie wyrażam zgody

na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, materiały wideo z treningów) na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych KS Kraków Dragons w celach promocyjnych.

2. Powrót z zajęć:

[ ] Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z treningów do domu i przejmuję za nie pełną odpowiedzialność od momentu zakończenia zajęć.

[ ] Oświadczam, że dziecko będzie odbierane z treningów wyłącznie przez rodziców/opiekunów prawnych lub wyznaczone osoby upoważnione.

VI. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Administratora – Klub Sportowy Kraków Dragons, w celu realizacji zadań statutowych, organizacji treningów oraz kontaktu. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.

.....

(Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)