



bo sport to zdrowie i dobra zabawa

NIP: 7272797217
REGON: 362335409
BGŻ BNP: 35 1600 1143 1841 4054 8000 0001
www.basketfabryka.pl
basketfabryka@gmail.com
tel. +48 603 550 283

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

dane osobowe dziecka

imię i nazwisko.....

data, miejsce urodzenia.....

pesel.....

adres zamieszkania.....

.....
Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Klubu Sportowego BASKET FABRYKA Sp. z o.o. w Łodzi. Oświadczam też, że znane są mi postanowienia regulaminu Klubu Sportowego Basket Fabryka Sp. z o.o. akceptuję koszty oraz zasady opłat i zobowiązuję się do ich pokrywania (regulamin dostępny jest na stronie basketfabryka.pl).

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą telefoniczną i elektroniczną na wskazany adres e-mail przez Basket Fabryka Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 ze zm.).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez jego rejestrowanie, używanie, obróbkę, powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, marketingowych, dokumentalnych oraz szkoleniowych przez Klub Sportowy Basket Fabryka sp. z o.o. utrwalonych jakakolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

dodatkowe informacje kontaktowe dla trenerów:

imię i nazwisko (rodzica/opiekuna).....

telefon kontaktowy:.....(mama).....(tata)

adres e-mail:

ważne informacje o dziecku:

.....
.....
.....
.....

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W ZAJĘCIACH
Klubu Sportowego BASKET FABRYKA Sp. z o.o.**

Ja,..... (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)
oświadczam, że moje dziecko.....(imię i nazwisko dziecka),
urodzone.....(data), nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach
sportowych Basket Fabryka Sp. z o.o.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko: choruje/nie choruje na przewlekłe choroby:

.....
.....

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:

.....
.....
.....

Rodzice/opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie trenerów o wszelkich stwierdzonych u dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka w zajęciach lub uniemożliwiających jego bezpieczne uczestniczenie w zajęciach sportowych.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Klub Sportowy Basket Fabryka Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii Pani/Pana danych osobowych:

- imię i nazwisko
- nr pesel
- adres zamieszkania
- nr telefonu
- adres e-mail
- wizerunek (zdjęcia-film)

2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych.

3. Posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

4. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres publikacji w mediach.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna