



FUNDACJA „AKADEMIA MAŁEGO SPORTOWCA”

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA przynależności do struktur klubu „Akademia Małego Sportowca”

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA		
MIEJSCE I DATA URODZENIA DZIECKA		
PESEL		
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW		
SZKOŁA		
ADRES DO KORESPONDENCJI		
ADRES E-MAIL		
TELEFONY KONTAKTOWE	MAMA:	TATA:

Jako prawny opiekun, proszę o przyjęcie mojego dziecka do Akademii Małego Sportowca i objęcie go zajęciami sportowymi prowadzonymi przez fundację. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Akademii zamieszczonym na stronie internetowej, w pełni go akceptuję oraz zobowiązuję się opłacać składki członkowskie do 15 dnia każdego miesiąca płatne na numer konta bankowego podany na stronie(z góry).

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Akademię Małego Sportowca z siedzibą Pcim 832, 32-432 Pcim oraz Małopolski Związek Piłki Siatkowej z siedzibą w Kraków ul. osiedle Wysokie 22c/2, 31-820 Kraków w związku z udziałem dziecka w zajęciach i rozgrywkach klubowych w tym w szczególności w związku z realizacją celów szkoleniowych, dydaktycznych, wychowawczych oraz prowadzenia dokumentacji klubowej. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział dziecka w zajęciach oraz w rozgrywkach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych, rozgrywkach oraz imprezach organizowanych przez Akademię Małego Sportowca oraz, że posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki). Wyrażam zgodę na udział w/w dziecka we wszystkich wyjazdach na mecze poza siedzibę klubu środkami transportu organizowanymi przez Klub.

*Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w szkoleniu sportowym Akademii Małego Sportowca. Deklaruję jednocześnie, iż w momencie zakwalifikowania dziecka do rozgrywek ligowych wykonam specjalistyczne badania lekarskie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

*Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko jest objęte podstawowym ubezpieczeniem od następstw

nieszczęśliwych wypadków NNW mogących powstać w trakcie zajęć, rozgrywek organizowanych przez Akademię Małego Sportowca w wysokości 2 tys. zł oraz, że mogę dobrowolnie ubezpieczyć na wyższą kwotę na stronie www.ubezpieczucznia.pl. W przypadku braku ubezpieczenia biorę pełną odpowiedzialność na siebie i nie będę rościł od Akademii Małego Sportowca i jej trenerów prawa do wypłaty odszkodowania.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Akademię Małego Sportowca w celach komunikowania się za pomocą telefonów, poczty elektronicznej, przesyłek pocztowych.

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka: zdjęć, filmów wykonywanych podczas treningów oraz meczów organizowanych przez Akademię Małego Sportowca w celach marketingowych tj. umieszczania ich na stronach internetowych, portalach społecznościowych itp.

www.malysportowiec.pl
tel.: 725-099-199

Data i podpis rodzica/opiekuna

Potwierdzam i akceptuję przyjęcie do Akademii Małego Sportowca dnia

Podpis i pieczęć Prezesa Fundacji