



Klub Karate Kyokushin „Shodan”

ul. Grota-Roweckiego 17/30, 93-217 Łódź

NIP 7282810221 REGON 365119528

tel. +48 794 296 956 email: info@karateshodan.pl

Nr konta mBank 14 1140 2004 0000 3902 7638 4389

www.karateshodan.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania.....

.....

Telefon

e-mail.....

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Klubu Karate Kyokushin Shodan i wyrażam zgodę na mój (mojego dziecka) udział w zajęciach organizowanych przez Klub i zobowiązuję się do przestrzegania jego Regulaminu, a w szczególności zasad bezpieczeństwa w miejscach ćwiczeń i zachowania pełnej dyscypliny podczas treningów oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

OŚWIADCZAM, że mój stan zdrowia (mojego dziecka) został skonsultowany z lekarzem i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach karate kyokushin. Zobowiązuję się do przyprawiania dziecka na miejsce zajęć i odbierania po zajęciach. Oświadczam, że w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu spowodowanym nie przestrzeganiem zaleceń wydawanych przez osobę nadzorującą zajęcia, nie będę rościł pretensji i dochodził odszkodowania w żadnej z przyjętych form.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka) zgodnie z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH zawartą w Regulaminie Klubu (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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1))

.....

(podpis kandydata lub rodziców, opiekunów)

W imieniu **Klubu Karate Kyokushin „Shodan”** potwierdzam przyjęcie członka Klubu.

Łódź, dnia.....

.....

/pieczęć i podpis Przedstawiciela Klubu/