

Do Prezesa Zarządu Klubu

Śląski Klub Karate „GOLIAT”

(nazwa klubu)

40 – 007 Katowice, ul. Uniwersytecka 12/84

(adres klubu)

DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany/a, zwracam się o wydanie LICENCJI OYAMA POLSKIEJ FEDRACJI KARATE. Znam prawa i obowiązki zawodnika. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów oraz zarządzeń władz Klubu i OYAMA Polskiej Federacji Karate (zwanej dalej OYAMA PFK).

Imię i nazwisko:

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania :

.....Telefon.....

Stopieńkyu/dan,

Oświadczenie pełnoletniego wnioskodawcy w sprawie przetwarzanie danych osobowych:

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z prowadzeniem i udziałem we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału we współzawodnictwie sportowym)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia) w celu udziału we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału we współzawodnictwie sportowym)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie (w szczególności na udostępnianie) danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych klubu i OYAMA PFK.

.....
(data i podpis pełnoletniego wnioskodawcy)

Oświadczenie rodzica lub opiekuna niepełnoletniego wnioskodawcy w sprawie przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we współzawodnictwie sportowym OYAMA PFK. Potwierdzam zawarte powyżej dane oraz zapoznanie się z treścią regulaminów sportowych OYAMA PFK. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału we współzawodnictwie sportowym)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z prowadzeniem i udziałem we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału we współzawodnictwie sportowym)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących zdrowia) mojego dziecka w celu udziału we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału we współzawodnictwie sportowym)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie (w szczególności na udostępnianie) danych osobowych mojego dziecka tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych klubu i OYAMA PFK.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletniego)

W załączeniu:

- 2 zdjęcia legitymacyjne.
- Dowód wpłaty za licencję w wysokości 50 zł.

Nr konta: B.ŚL S.A. O/K-CE , 32 1050 1214 1000 0007 0006 1724