

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.....

Stopień .....kyu/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 30 zł.

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