Ludowy Klub Sportowy FENIKS PESTA
ul. Szkolna 2, 73-110 Stargard
Tel./Fax.: +48 91 573 15 49
Kom. +48 601 41 29 01
E-mail: lksfeniks@tlen.pl, feniks@feniks.pesta.com.pl
www.feniks.pesta.com.pl

Nr:…….. Stargard ……

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

……
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach sportowych, sportowo – rekreacyjnych oraz profilaktycznych prowadzonych w ramach LKS FENIKS PESTA STARGARD tj. w treningach, zawodach i zgrupowaniach sportowych, a także w projektach realizowanych w celu upowszechniania sportu dzieci i młodzieży, w zakresie m. in. zapasów i sumo. (Tel.trenera 601412901). Wyjazdy na zawody busem, pociagiem, autokarem bądź samochodem osobowym prywatnym. Strona internetowa www.feniks.pesta.com.pl

Adres zamieszkania……

……

Pesel ucznia……

Data i miejsce urodzenia…….

Telefon rodzica(opiekuna)……..……

e-mail (rodzica, opiekuna):

Ewentualne uwagi zdrowotne……

WYRAŻANIE ZGÓD

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w testach sprawnościowych i wydolnościowych oraz zajęciach sportowych organizowanych przez LKS FENIKS PESTA . Oświadczam jednocześnie, że dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań do udziału w testach sprawnościowych i wydolnościowych oraz programie szkoleniowym.
- Jako członek/sympatyk LKS FENIKS PESTA / zwanego dalej klubem / z siedzibą w STARGARDZIE, wyrażam zgodę na:

1) bezpłatne zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) w celach marketingowych i realizacji celów statutowych Klubu - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U: z 2002r. Nr 101 poz. 926)

2) bezpłatne utrwalanie (dowolną techniką), przechowywanie i rozpowszechnianie przez Klub wizerunku mojego dziecka:

a) w prasie i telewizji lokalnej i ogólnopolskiej ,które obejmą patronat medialny klubu oraz na ich stronach internetowych,
b) na stronach internetowych Klubu w Stargardzie,
c) w materiałach promocyjnych i reklamowych Klubu,
d) w materiałach promocyjnych i reklamowych podmiotów gospodarczych współpracujących lub sponsorujących działalność Klubu.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym jest: LKS FENIKS PESTA z siedzibą w Stargardzie ul. Szkolna 2 , 73-110 Stargard

- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883), w celu realizacji zadań LKS FENIKS PESTA
- . Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych i prawie ich poprawiania. Klub zbiera dane na zasadzie dobrowolności, jednak podanie ich jest konieczne dla realizacji zadań statutowych LKS FENIKS PESTA Administratorem danych osobowych jest LKS FENIKS PESTA
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i korespondencji drogą internetową (udostępniam w tym celu identyfikujący mnie adres elektroniczny) zgodnie z Ustawą z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz telefonicznie poprzez: sms.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z statutem LKS FENIKS PESTA, zobowiązuję się do jego przestrzegania przez siebie i dziecko oraz do aktywnego uczestnictwa w życiu klubu, przestrzegania uchwał i postanowień władz klubu.

……. ……
(data) (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

My, niżej podpisani .....
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka .....
(imię i nazwisko dziecka)

zawodnika/czki klubu sportowego LKS FENIKS PESTA STARGARD w zgrupowaniu szkoleniowym / zawodach sportowych */

od roku ……..Nr PESEL dziecka……..

Oświadczenie jest ważne do chwili pisemnej rezygnacji z udziału w działalności statutowej Klubu.

Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka.

Informacja o stanie zdrowia dziecka *(choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.)*

……..

……

Zobowiązujemy się do pokrycia szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązujemy się do jego odebrania ze zgrupowania szkoleniowego/zawodów sportowych */.

.....
data i podpisy rodziców (opiekunów prawnych)