

	DEKLARACJA CZŁONKOWSKA WOJSKOWY KLUB SPORTOWY „ŚLĄSK”	Nr ewidencyjny ODO
	SEKCJA SPORTOWA KOSZYKÓWKA	
DANE WNIOSKODAWCY		
Nazwisko Imię		
Pesel		
Data i miejsce urodzenia		
Miejsce zamieszkania		
Telefon		
Adres email		
Poprzedni		
Oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.		
..... miejscowość i data	 własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy
opinia kierownika sekcji pieczęć i podpis kierownika sekcji	
Oświadczenie Rodziców /opiekunów prawnych (wypełnić w przypadku zawodnika niepełnoletniego)	Niniejszym wyrażamy zgodę na członkostwo naszego*/naszej*/ syna*/córki* w WKS „ŚLĄSK” i wyrażamy zgodę na jego*/jej*/uczestnictwo w zajęciach szkoleniowych i zawodach sportowych oraz innej aktywności związanej z procesem szkoleniowym, a także zobowiązujemy się do regularnego opłacania w jego imieniu składek członkowskich. I.....	

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WKS "Śląsk" do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych w danej sekcji sportowej. ***

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WKS „Śląsk” do celów związanych z rozliczeniem finansowym(*pobyt zawodnika, opłaty za noclegi , przejazdy i inne wydatki związane ze szkoleniem wnioskodawcy oraz nagrodami rzeczowymi i finansowymi*) ***

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

3. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku osobowego przez WKS „Śląsk” do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych w danej sekcji sportowej. ***

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

4. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WKS" Śląsk" do celów statutowych i organizacyjnych drogą elektroniczną. ***

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

- *Niepotrzebne skreślić*

Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych oraz instytucje i związku sportowe związane ze statutową działalnością WKS „ŚLĄSK” w celu realizacji zadań wykonywanych przez Wojskowy Klub Sportowy Śląsk . Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie po wcześniejszym pisemnym powiadomieniu administratora danych. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem ul. Oporowska 62 53-434 Wrocław tel. 717337777

.....
*miejsowość i data
lub podpis czytelny opiekuna prawnego*

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy (osoby pełnoletniej)

DECYZJA WKS „ŚLĄSK”

Nr ewidencyjny

Przyjęto do klubu w charakterze członka zwyczajnego
Wnioskodawcę wezwano do usunięcia braków.
Odmówiono przyjęcia wraz z uzasadnieniem

.....

Data

pieczęć klubu

pieczęć i podpis