

**AKADEMIA PIŁKARSKA SZESNASTKA**

**-------------------------------------------------------------**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Gdynia , dnia …..……………………………...

Ja niżej podpisany(a)………………………………………………… proszę o przyjęcie mnie na członka AKADEMII PIŁKARSKIEJ SZESNASTKA . Znane mi są postanowienia regulaminu , cele i zadania stowarzyszenia. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu akademii oraz przestrzegania regulaminów, uchwał i postanowień władz akademii …………………………………………. (własnoręczny podpis)

Dane osobowe ( czytelnie drukowanymi literami):

1. Imię Nazwisko …………………………………………………………

2. Data urodzenia …………………………………………………………

3. Miejsce urodzenia .………………………………………………………….

4. Miejsce zamieszkania…..………………………………………………………

5. PESEL ….………………………………………………………

6. Nr telefonu .….………………………………………………………

7. E-mail …...……………………………………………………...

8. Nazwa Szkoły …………………………………………………………..

FILIA AKADEMII (WICZLINO, KARWINY, PÓŁNOC, CENTRUM, CHYLONIA) ………………………………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego ….….………………………………………………….

PESEL ……………………………………………………..…………………………………

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………….

Numer telefonu ………………………..………………………………………………

E-mail .………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Akademii. Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka jako członka Akademii w zajęciach sportowych na zasadach określonych przez władze tegoż stowarzyszenia.

2. Jednocześnie oświadczam , że nie ma przeciwwskazań lekarskich do uprawiania deklarowanej dyscypliny sportu – piłki nożnej przez moje dziecko. …………...……………………………………………………(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

**WYRAŻENIE ZGODY**

AKADEMIA PIŁKARSKA SZESNASTKA, Gdynia 81-218 , ul. Zamenhofa 17 niniejszym oświadcza , że :

- wyrażona przez Państwa zgoda , na przetwarzanie danych osobowych , będzie wykorzystywana jedynie w celu ulepszenia warunków oferty.

- dokumentacja zawierająca Państwa dane osobowe wraz z wyrażeniem zgody, jest przechowywana zgodnie z ustawą o ochronie danych ( w skrytce bankowej ) , a administratorem ich jest przedstawiciel stowarzyszenia Jolanta Katarzyna Ziemnicka.

1. Wyrażam / nie wyrażam zgody / zgodę \* na wykorzystanie wizerunku do celów marketingowych oraz umieszczenia na stronach internetowych Akademii i materiałach reklamowych.

2. Wyrażam / nie wyrażam zgody / zgodę \* na przetwarzanie wszystkich zawartych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do funkcjonowania Akademii w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych .

AKADEMIA PIŁKARSKA SZESNASTKA informuje , że zgodnie z obowiązującymi przepisami , mogą Państwo w każdej chwili cofnąć swoją zgodę , na przetwarzania swoich danych osobowych . Akty prawne : Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity : Dz. U. 2016 r. poz. 922 ) , Rozporządzenie 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 ……………………………………………… (podpis rodzica / opiekuna prawnego) \* niepotrzebne skreślić

AKADEMIA PIŁKARSKA SZESNASTKA

81-218 Gdynia, ul. Zamenhofa 17 ; NIP 9581689662 ; REGON 369648152

MBANK  66114020040000300283489435