



**Miejski Klub Sport Koszykówki
w Górze Kalwarii**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Imię zawodnika:

Nazwisko zawodnika:

Data urodzenia zawodnika (DD/MM/RRRR):/...../.....

PESEL zawodnika: _____,

Obywatelstwo zawodnika (jeśli inne niż polskie):

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:.....

Ulica: Nr:

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Telefon kontaktowy do rodzica/prawnego opiekuna:

.....

E-mail do rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Deklaruję przystąpienie mojego dziecka do uczestnictwa w Miejskim Klubie Koszykówki w Górze Kalwarii i wyrażam zgodę na udział w szkoleniu oraz rozgrywkach sportowych.

Oświadczam, że:

- 1. Dziecko jest w pełni zdrowe i nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach koszykówki.**
- 2. Zobowiązuję się do regularnego wpłacania miesięcznych składek zawodniczych przez 10 miesięcy w roku (wrzesień-czerwiec) do 15 dnia każdego miesiąca na konto bankowe Klubu (Bank Millennium numer konta bankowego: 29 1160 2202 0000 0005 7992 2639) z podaniem imienia i nazwiska zawodnika oraz miesiąca i roku, za który opłacana jest składka członkowska. Rozumiem, że opłaty zawodnicze są opłatą za przynależność do Klubu i nie są uzależnione od uczestnictwa mojego dziecka w treningach lub rozgrywkach sportowych.**
- 3. Zapoznałem/am się z treścią obowiązującego Regulaminu Zawodnika i akceptuję jego treść. Zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka z jego treścią, co jest równoznaczne z przestrzeganiem przez nie ww. regulaminu.**
- 4. Zobowiązuję się do poinformowania Zarząd Klubu w formie pisemnej lub elektronicznej o zmianach dotyczących danych teleadresowych, a także o zamiarze rezygnacji mojego dziecka z przynależności do Klubu.**

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)



ZGODY

1. Rodzic lub opiekun prawny wyraża zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka w zakresie promocji Miejskiego Klubu Koszykówki w Górze Kalwarii oraz na umieszczanie informacji na temat dziecka w zakresie: imię, nazwisko, dodatkowe informacje, zdjęcia, relacje i filmy z treningów oraz zawodów na stronie internetowej i na <https://www.facebook.com/mkkgk>.
2. Rodzic lub opiekun prawny wyraża zgodę na to, aby trener w sytuacji zagrożenia życia dziecka w trakcie zajęć i zawodów sportowych mógł podjąć decyzję związaną z ratowaniem życia dziecka.
3. Rodzic lub opiekun prawny wyraża zgodę na samodzielny powrót dziecka z zajęć organizowanych przez Miejski Klub Koszykówki w Górze Kalwarii. Równocześnie oświadcza, że po opuszczeniu hali sportowej przez dziecko przejmując nad nim bezpośrednią opiekę i bierze na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo, zachowanie oraz sposób powrotu do domu.
4. Poprzez podpisanie deklaracji uczestnictwa opiekun wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przekazanych dokumentach zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony i przetwarzania danych osobowych (RODO).
5. Informuję, że Administratorem Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Miejski Klub Koszykówki w Górze Kalwarii. Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich. Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe będą wykorzystywane w celach związanych z prowadzoną działalnością i współpracą, w tym w szczególności na potrzeby: kontaktowania się z Panią/ Panem w celach związanych z prowadzeniem zajęć; organizacji uczestnictwa dziecka w turniejach, zawodach, obozach i wycieczkach; obsługi zgłoszeń i oświadczeń; prowadzenie rachunkowości administratora; obsługi korespondencji związanej z uczestnictwem w sekcji klubowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia usług, a po jego upływie przez okres 5 lat od zakończenia roku w którym świadczona była usługa (art. 70 § 1 Ordynacja podatkowa), lub do czasu upływu okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wniesienia usprawiedliwionego sprzeciwu wobec przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo do wycofania danych z naszej bazy, ograniczenia ich wykorzystywania, sprostowania, prawo do przenoszenia danych osobowych lub wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych. Cofnięcie zgody może odbyć się poprzez wysłanie zgłoszenia na adres: mkkoszgk@gmail.com.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w sekcji sportowej Miejskiego Klubu Koszykówki w Górze Kalwarii.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)