



KLUB SPORTOWY "UNIVERSAL" WROCŁAW

50-122 Wrocław, ul. Szewska 10
e-mail: biuro@universal-strzelectwo.eu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Klubu Sportowego „UNIVERSAL” z siedzibą we Wrocławiu ul. Szewska 10, 50-122 Wrocław.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania ujęte w jego statucie. Zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności klubu.

Dane osobowe :

1. Nazwisko, Imię:

2. Data, miejsce urodzenia

3. Numer PESEL

4. Adres zamieszkania

5. Telefon/e-mail:

6. nr patentu strzeleckiego PZSS*

7. nr licencji strzeleckiej PZSS*

*Jeżeli jest posiadany

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

....., dn.
miejscowość

.....
własnoręczny podpis czytelnego wnioskodawcy

Oświadczenie Rodziców/opiekunów prawnych (wypełnić w przypadku zawodnika niepełnoletniego)	Niniejszym wyrażamy zgodę na członkostwo naszego*/naszej*/syna*/córkę* w KS UNIVERSAL i na jego*/jej* uczestnictwo w zajęciach szkoleniowych, zawodach sportowych oraz innej aktywności związanej z procesem szkoleniowym Podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych podpis w przypadku jednego opiekuna prawnego *niepotrzebne skreślić
---	---

DECYZJA :

- ☐ PRZYJĘTY do KS UNIVERSAL WROCŁAW w dniu pod nr ewidencyjnym
- ☐ CZŁONEK ZWYCZAJNY ☐ CZŁONEK WSPIERAJĄCY
- ☐ WNIOSKODAWCĘ WEZWANO DO USUNIĘCIA BRAKÓW
- ☐ ODMÓWIONO PRZYJĘCIA WRAZ Z UZASADNIENIEM

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Sportowy „UNIVERSAL” we Wrocławiu do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz innych zadań szkoleniowych.

.....
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Sportowy „UNIVERSAL” we Wrocławiu do celów związanych z rozliczeniem finansowy, (pobyt zawodnika, opłaty za noclegi, przejazdy, opłaty startowe) i inne wydatki związane ze szkoleniem wnioskodawcy oraz nagrodami finansowymi i rzeczowymi.

.....
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

3. Wyrażam, zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku osobowego przez Klub Sportowy „UNIVERSAL” we Wrocławiu do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz innych zadań szkoleniowych.

.....
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Sportowy „UNIVERSAL” we Wrocławiu do celów statutowych i organizacyjnych drogą elektroniczną.

.....
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych oraz instytucje i związki sportowe związane ze statutową działalnością Klub Sportowy „UNIVERSAL” we Wrocławiu w celu realizacji zadań wykonywanych przez Klub Sportowy „UNIVERSAL” we Wrocławiu. 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. Szewska 10, 50-122 Wrocław, e-mail: biuro@universal-strzelectwo.eu.

.....
Miejscowość data

.....
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego