**Klub Karate Kyokushin Toshi**

ul. Grzybowa 41/1, 05-500 Józefosław

REGON: 384144247, NIP: 1231447575

[www.toshikarate.com](http://www.toshikarate.com)

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**KLUBU KARATE KYOKUSHIN TOSHI**

zawarta w dniu ........................ w ......................................, pomiędzy:

**Klubem Karate Kyokushin Toshi,** z siedzibą w Józefosławiu (05-500) przy ul. Grzybowej 41/1, wpisanym przez Starostę Piaseczyńskiego do Rejestru Stowarzyszeń kultury fizycznej pod Nr 63, posiadającym REGON 384144247,
NIP: 1231447575, reprezentowanym przez:

1.**Klubem**,

a

Panem/ Panią…………………......................................................................, rodzicem/opiekunem prawnym\*[[1]](#footnote-2): ................................……………………………..…………, zwaną/ym dalej **Członkiem Klubu**.

Niniejsza deklaracja dotyczy korzystania z usług oferowanych przez Klub Karate Kyokushin Toshi,w zakresie określonym niniejszą deklaracją i Regulaminem Członkowski, stanowiącym integralną część deklaracji.

|  |
| --- |
| **DANE CZŁONKA KLUBU** |
| 1. NAZWISKO:
2. IMIONA:
3. DATA I MIEJSCE URODZENIA:
4. PESEL:
 | 1. ADRES ZAMIESZKANIA:
2. TELEFON:
3. E-MAIL:
4. STOPIEŃ KARATE:
 |
| **DANE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO\* CZŁONKA KLUBU PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA** |
| 1. NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:
2. PESEL:
3. NR TELEFONU
 | 1. NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:
2. PESEL:
3. NR TELEFONU
 |

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Klubu, wyrażam zgodę na mój/mojego dziecka\* udział w zajęciach organizowanych przez Klub i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu, a w szczególności zasad bezpieczeństwa
w miejscach ćwiczeń i zachowania pełnej dyscypliny podczas treningów oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

Mam świadomość, konieczności stosowania odpowiedniego sprzętu ochronnego, zabezpieczającego w czasie wykonywania ćwiczeń, zwłaszcza treningu w parach, walk treningowych (suspensory – ochraniacze krocza dla mężczyzn
i kobiet, ochraniacze zębów, ochraniacze stóp, goleni i dłoni). Jeśli go nie zastosuję to czynię to na własną odpowiedzialność i ryzyko.

………….………………………………………………

*Data i czytelny podpis*

*członka/rodzica i/lub opiekuna prawnego\**

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KLUBU**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i znam Regulamin Klubu (Załącznik Nr 1) oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wyrażam chęć udziału/zgodę na udział mojego dziecka\**(dotyczy niepełnoletnich członków)* w uczestniczeniu w zajęciach.

………….………………………………………………

*Data i czytelny podpis*

*członka/rodzica i/lub opiekuna prawnego\**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Oświadczam, że rozumiem i akceptuję zagrożenia zdrowia jakie płyną dla mnie/mojego dziecka\*
z uczestniczenia w treningu karate kyokushin i/lub CROSS WORKOUT\* i oświadczam, że mój/mojego dziecka\* stan zdrowia umożliwia mi/mojemu dziecku\* udział w tego typu zajęciach.

Jestem świadom, że wiarygodnej wiedzy na temat zdolności do uprawiania karate i/lub CROSS WORKOUT\* może dostarczyć jedynie specjalistyczne badanie wykonane przez lekarza medycyny sportowej. Jeżeli uczestniczę/uczestniczy moje dziecko\*w zajęciach bez przeprowadzenia takich badań, czynię to i /lub zgadzam się
na to z pełną świadomością i na własną odpowiedzialność.

………….………………………………………………

*Data i czytelny podpis*

*członka/rodzica i/lub opiekuna prawnego\**

**KLAUZULA INFORAMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Klub Karate Kyokushin Toshi z siedzibą w Józefosławiu (05-500) przy ul. Grzybowa 41/1, e-mail: info@toshikarate.pl, zwana dalej Administratorem.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - Członkostwa w Klubie – na podstawie
art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Pani/Pana dane osobowe będą mogły być́ przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający
z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są̨ dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora, Pan Maciej Miller – Prezes Zarządu,
e-mail: info@toshikarate.pl:

* 1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
	2. wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
	3. przenoszenia danych;
	4. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność́ z prawem przetwarzania, którego dokonano
	na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
	5. wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych
przez Administratora jest brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego dziecka:

………….………………………………………………

*Data i czytelny podpis*

*członka/rodzica i/lub opiekuna prawnego\**

1. \* - niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)