



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### Parafialnego Klubu Sportowego Św. Józef

Imię i nazwisko zawodnika .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

PESEL dziecka .....

Imię i nazwisko rodziców (opiekuna).....

E-mail rodzica (opiekuna) .....

Telefon rodzica (opiekuna) .....

Nazwa szkoły.....

Klasa.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach piłki siatkowej oraz na udział dziecka w meczach, turniejach sportowych, obozach oraz wyjazdach sportowych, w których uczestniczy Parafialny Klub Sportowy Św. Józef.

Oświadczam, że nie ma u mojego dziecka żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach treningowych, meczach i turniejach.

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie oraz przechowywanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb promocyjnych, rekrutacyjnych sprawozdawczych i marketingowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U.2000 nr 101 poz. 926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Podane dane będą przetwarzane przez PKS Św. Józef i nie mogą być udostępniane innym przedmiotom na podstawie przepisów prawa. Oświadczam, że jest mi znane prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2006 r., Nr 90, poz. 631 ze zm. ) **wyrażam\*** zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promujących PKS Św. Józef . Promocja obejmuje zamieszczenie zdjęć w materiałach reklamowych oraz zdjęć i filmów na stronie internetowej, gadżetach klubu, plakatach.

**Zobowiązuję się do opłacenia składki członkowskiej dla mojego syna/córki i wybieram następującą opcję wpłaty\*:**

**a) 30 zł/miesiąc - płatne na konto do 10-go każdego miesiąca:**

**Nr konta PKS Bank Spółdzielczy w Kalwarii Zebrzydowskiej**

**71 8119 0001 0012 8573 2000 0010;**

**b) 150 zł za półrocze – płatne przed rozpoczęciem rozgrywek w rundzie;**

**c) 250 zł/rok - płatne z góry.**

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*Data i czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna*

**Wypełnia zarząd PKS Św. Józef**

.....  
*Data przyjęcia do Klubu*

.....  
*Podpis osoby przyjmującej deklarację*