# ZGŁOSZENIE

............................................................................................................................................................................................................

( nazwisko) ( imię ) ( dzień, miesiąc i rok urodzenia )

............................................................................................................................................................................................................

 (adres zamieszkania z kodem pocztowym)

............................................................................................................................................................................................................

 ( e-mail ) ( numer telefonu kontaktowego )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres uczęszczanej szkoły)

1. Proszę o przyjęcie mnie do sekcji kickboxingu, karate Tarnobrzeskiego Klubu Oyama Karate .
2. Zobowiązuję się do wzorowej nauki w szkole do której uczęszczam, przestrzegania statutu, regulaminów i zarządzeń Klubu.
3. Przeczytałem, zrozumiałem i zobowiązuje się przestrzegać „Regulamin uczestnictwa
w treningach” **(do wglądu u instruktora lub na stronie internetowej Klubu)**
4. W załączeniu, przedkładam organizatorowi treningów, wymagane prawem, orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania karate.
5. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (DZ.U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych, oraz wizerunku (indywidualnego i w grupie) wyłącznie do celów związanych z działalnością statutową Klubu.

................................................... dnia ........................ .........................................

 ( miejscowość ) ( podpis uczestnika zajęć )

**ZEZWOLENIE RODZICÓW – OPIEKUNÓW** *(w przypadku niepełnoletności kandydata)*

Wyrażam zgodę na swój udział w zajęciach z zakresu Karate, kickboxingu oraz samoobrony. JEDNOCZESNIE OŚWIADCZAM ŻE JESTEM ZDROWY/A I NIE MA PRZECIWWSKAZAŃ LEKARSKICH DO UDZIAŁU W W/W ZAJĘCIACH.PONADTO OŚWIADCZAM ŻE BIORE DOBROWOLNIE UDZIAŁ WE WSZELKIEGO RODZAJU SPARINGACH ORAZ WALKACH TRENINGOWYCH I ZNAM RYZYKO Z TYM ZWIAZANE . Potwierdzam powyższe dane i akceptuję w/w warunki. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (DZ.U.Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie w/w danych osobowych, oraz wizerunku (indywidualnego i w grupie) wyłącznie do celów związanych z działalnością statutową Klubu.

 ....................................................................................................................

 ( podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletniego )

**ZEZWOLENIE PORADNI LEKARSKIEJ**

Kol. ................................................................................... ur. .............................. jest zdolny
do uczestnictwa w ZAJĘCIACH REKREACYJNYCH z zakresu KARATE/KICKBOXINGU, SAMOOBRONY.

........................................ dnia ........................ .........................................

 ( miejscowość ) ( pieczęć i podpis lekarza )

**ZARZĄD TARNOBRZESKIEGO KLUBU**

**OYAMA KARATE**

 ...........................................................................

(podpis potwierdzający przyjęcie zgłoszenia)

W przypadku nieletniego uczestnika zajęć sportowych karate poniższą część deklaracji wypełnia

jego rodzic lub opiekun prawny

……………………………………………..…………………………..…………………..

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

………………………………………………………….………………………………………………………………………..………..

Adres do korespondencji z rodzicem lub opiekunem prawnym

…………………………………………………………………………….………………..

Telefon rodzica lub opiekuna prawnego

………………………………………………………………………………….…………..

E-mail do rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: imię ……………….…. i nazwisko ……………..………………. w zajęciach sportowych karate organizowanych przez Klub.

Oświadczam, że jestem świadomy intensywności zajęć sportowych kickboxingu, karate, moje dziecko/podopieczny jest zdrowe/y i zdolne/y do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach statutowych klubu w szczególności w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach sportowych karate. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych klubu, OYAMA PFK, PZKB w szczególności w celach związanych z uczestnictwem mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych kickboxingu, karate. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez OYAMA Polską Federację Karate, Polski Związek Kickboxingu w celach związanych z działalnością statutową Federacji, Zwiazku. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących zdrowia) mojego dziecka/podopiecznego w celu udziału w zajęciach sportowych karate. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zajęciach sportowych).

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w celach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych Klubu OYAMA PFK, PZKB. Jestem świadom, że jego dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne Klubu, Federacji i Związku.

TAK/NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/podopiecznego poprzez umieszczenie ich na fanpage/stronie klubu, OYAMA PFK, PZKB na Facebooku/Instagramie w celach promocyjnych i informacyjnych.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Klubu o przetwarzaniu danych osobowych oraz informacją OYAMA Polskiej Federacji Karate, PZKB o przetwarzaniu danych osobowych.

................................................... dnia ........................2021/2022 ............................................................ miejscowość podpis rodzica lub opiekuna prawnego

 w przypadku niepełnoletniego

 ...................................................................................... ...........................................................................

 podpis i pieczęć nagłówkowa organizatora zajęć karate podpis potwierdzający przyjęcie