



AKADEMIA PIŁKARSKA DĄB WIELISZEW

WWW.APDAB.PL

 /APDABWIELISZEW

ZOSTAŃMAŁYMDĄBKIEM

SIEDZIBA: 05-120 LEGIONOWO, UL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 24/42

NIP: 536-194-49-66 | REGON: 385062089

NR RACHUNKU BANKOWEGO: 13 1090 1841 0000 0001 4400 5744

TEL. DAMIAN PIEKUT: 519 188 815

E-MAIL: DD.PIEKUT@GMAIL.COM | APDABWIELISZEW@GMAIL.COM

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dane Rodzica/Opiekuna:

Imię i Nazwisko:			
Adres:		Miejscowość	
Telefon kontaktowy (1):			
Telefon kontaktowy (2):			
Adres e-mail:			

Dane dziecka:

Imię i Nazwisko:			
Adres:		Miejscowość	
Data i miejscu urodzenia:			
Numer PESEL:			
Szkoła (nr., adres, klasa)		Grupa treningowa	

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Klub Sportowy Akademia Piłkarska Dąb Wieliszew z siedzibą: 05-120 Legionowo, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 24/42 moich danych osobowych do celów związanych z uczestnictwem w zajęciach sportowych.

Niniejszym oświadczam, że znane są mi cele i kierunki działania Klubu Sportowego Akademia Piłkarska Dąb Wieliszew. Deklarując wstąpienie do AP Dąb Wieliszew zobowiązuję się do: aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu, oraz wspierania akcji podejmowanych z innymi organizacjami. Podstawą do rezygnacji z członkostwa w AP Dąb Wieliszew jest pisemne podanie do Zarządu Klubu. W przypadku otrzymania z klubu sprzętu sportowego (strój piłkarski, dresy, itp.) w chwili rezygnacji, zobowiązuję się do jego zwrotu lub do uregulowania należności za sprzęt.

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych, meczach, obozach i turniejach. Zobowiązuję się również do dostarczenia aktualnych (co 6 m-cy) badań lekarskich stwierdzających zdolność dziecka do treningu piłki nożnej, potwierdzonych przez lekarza medycyny sportowej

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 j.t., dalej „ustawa”)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Klub Sportowy Akademia Piłkarska Dąb Wieliszew z siedzibą w Legionowie ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 24/42, tel.: +48 519 188 815, adres e-mail: apdabwieliszew@gmail.com. Celem zbierania danych jest umożliwienie przekazywania informacji i korespondencji drogą internetową, rozpowszechniania wizerunku naszego dziecka w tym publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka w dowolnym formacie i we wszystkich mediach oraz w celu realizacji procesu szkolenia w Klubie Sportowym Akademia Piłkarska Dąb Wieliszew.
2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji procesu szkolenia. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizacja w/w.
4. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją otrzymaną od administratora danych osobowych.

.....

(data i czytelny podpis opiekuna)

.....

(potwierdzenie klub)

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin Akademii Piłkarskiej Dąb Wieliszew oraz oświadczam stosowanie się do zasad w nim zawartych.

.....

(data i czytelny podpis opiekuna)

.....

(potwierdzenie klub)