



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA DLA ZAWODNIKA AKADEMII MŁODEGO SIATKARZA OPOLE

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

DANE ZAWODNIKA

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA			
NUMER PESEL			

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ OJCA		NAZWISKO OJCA	
IMIĘ MATKI		NAZWISKO MATKI	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH* (JEŻELI INNY NIŻ DZIECKA)	ULICA	NR DOMU / MIESZKANIA	
	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	
	WOJEWÓDZTWO, POWIAT, GMINA		
NUMER TELEFONU		ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	

OŚWIADCZENIA DEKLARACYJNE

Oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w formularzu

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(4.5.2016L119/38 dziennik urzędowy Unii Europejskiej pl):

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgodzie;
- 2) Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska uczestnika na liście osób biorących udział w zajęciach/sekcjach*.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych zawartych w zgodzie jest prezes Akademii Młodego Siatkarza w Opolu, z siedzibą w Opolu przy ul. Cmentarnej 7;
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Akademii Młodego Siatkarza w Opolu możliwy jest pod numerem telefonu **663 522 726** lub adresem email: **biuro@ams.opole.pl**;
- 3) dane osobowe zawarte w zgodzie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia jw. o ochronie danych, w celu realizacji zadań określonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe(Dz.U.2017poz.59), tj. zajęcia prowadzone w Akademii Młodego Siatkarza Opole
- 4) dane osobowe zawarte w zgodzie przechowywane będą przez okresy określone w jednolitym rzeczowym wykazie akt;

5) rodzicom uczestników niepełnoletnich i uczestnikom pełnoletnim przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

6) rodzicom uczestników niepełnoletnich i uczestnikom pełnoletnim przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. prezesa urzędu ochrony danych;

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganym **ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2017poz.59)**. Zgodnie z **ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017poz.880)**,

Zgoda na publikację wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, niewyłączne, nieograniczone czasowo umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna wykonanych lub filmów zarejestrowanych dla Akademii Młodego Siatkarza Opole w: Internecie, prasie, telewizji, materiałach promocyjnych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celach promocyjnych i informacyjnych związanych bezpośrednio z funkcjonowaniem klubu. **(zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4.02.1994; tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 666).**

Oświadczenie opłacania składek

Oświadczam, że zobowiązuje się do płatności co miesięcznych składek wysokości 120,00 zł (słownie: sto dwadzieścia zł 00/100), płatnych na konto klubu do dnia 10 każdego miesiąca.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią powyższych oświadczeń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)