

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
MIEJSKI KLUB SZACHOWY Rybnik (MKSz Rybnik)

Oświadczam, że znana mi jest treść Statutu oraz Regulaminu opłacania składek członkowskich Miejskiego Klubu Szachowego Rybnik. W pełni akceptuję treść ich postanowień. Wyrażam wolę postępowania zgodnie z zawartymi w nich zasadami i zgłaszam chęć przystąpienia do Miejskiego Klubu Szachowego Rybnik.

Wypełnia osoba kandydująca (*junior/senior/zarząd)
(prosimy o czytelne wypełnienie, drukowanymi literami)

Imię..... Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania :

Ulica Kod pocztowy.....

Miejscowość Telefon

Miejsce pracy / Szkoła / Przedszkole.....

Adres miejsca pracy / Szkoły / Przedszkola

Ulica Miejscowość

Telefon..... E-mail.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów MKSz Rybnik.

.....
(data)

.....
(podpis)

Wypełnia Zarząd MKSz Rybnik

Data przyjęcia w poczet członków Miejskiego Klubu Szachowego Rybnik

Rybnik, dnia
(data)

Podpisy osób upoważnionych :

.....

.....

(Prezes)

*** niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIA / ZGODA RODZICÓW

Wyrażam (y) zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez MKSz Rybnik w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych, informacyjnych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania (zgodnie z art.23.ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (DZ.U.z 2002 r. nr 101,poz 926 – tekst jednolity ze zmianami),

- publikację, udostępnianie i wykorzystania zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z wszystkich form uczestnictwa związanych z działalnością MKSz Rybnik w dowolnym formacie (zgodnie z art.81 ustawy z dnia 4 lutego1994 r. O prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. Z 2006r.,Nr 90,poz 631 ze zm.)

- przewóz naszego dziecka samochodami prywatnymi na zawody, turnieje, mecze oraz inne zajęcia w ramach działalności MKSz Rybnik,

- na otrzymywanie informacji i korespondencji drogą internetową i udostępniamy w tym celu identyfikujący Nas adres elektroniczny (zgodnie z ustawą z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną:

- hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka. Informacja o stanie zdrowia zawodnika/dziecka należy przekazać:

.....
(imię i nazwisko oraz dane kontaktowe)

Jednocześnie oświadczamy, że:

- nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących udziału dziecka/podopiecznego w zajęciach szachowych. Pozostałe informacje o stanie zdrowia dziecka ((choroby przewlekłe, choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp..)

.....
.....

- zobowiązujemy się do pokrycia wyrządzonych przez dziecko szkód materialnych. W przypadku łamania regulaminu sportowego przez dziecko, zobowiązujemy się do jego odebrania. Jednocześnie upoważniamy trenerów do sprawowania opieki i nadzoru nad naszym dzieckiem w trakcie jego pobytu na zgrupowaniu/konsultacji/treningach.

- zapoznaliśmy się z treścią Statutu MKSz Rybnik i zobowiązujemy się do jego przestrzegania,

- w przypadku rezygnacji mojego dziecka z członkostwa w MKSz Rybnik zobowiązujemy się do oddania przedmiotów udostępnionych mojemu dziecku przez Klub.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

*** niepotrzebne skreślić**