



**UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY  
„KODOKAN”  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6  
W TORUNIU**



TORUŃ MIASTEM  
SPORTU

**ADRES:**  
87-100 Toruń ul. Łąkowa 13  
tel. 0608664336  
fax. (56) 6231642  
[www.judoukskodokantorun.pl](http://www.judoukskodokantorun.pl)  
NIP 879 21 74 948



**CREDIT AGRICOLE S.A**  
Nr konta:  
**97 1940 1076 3004 9042**  
**0000 0000**

Toruń dn. ....

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**DANE OSOBOWE ZAWODNIKA**

Nazwisko i imię.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pesel dziecka .....

Nazwa i adres szkoły.....

Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia, godnego reprezentowania Klubu i przestrzegania regulaminu zajęć.

Podpis zawodnika .....

**My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni.....oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe i wyrażamy zgodę na amatorskie uprawianie judo ,udział w zawodach oraz wyrobienie licencji zawodniczej w klubie UKS Kodokan Toruń. Zobowiązujemy się do opłacania składek członkowskich.**

Oświadczamy, że w świetle 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 wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych/ danych osobowych naszego dziecka na potrzeby Uczniowskiego Klubu Sportowego „Kodokan”. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Uczniowski Klub Sportowy „Kodokan” ul. Łąkowa 13 87-100 Toruń;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane i udostępniane wyłącznie w celu realizacji celów statutowych klubu,
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/ mojego wizerunku w materiałach promocyjnych, informacyjnych, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach;
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia zgody w dowolnym momencie;
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania i zachowania członkostwa w klubie UKS „Kodokan”.

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów: .....

e-mail..... telefony kontaktowe: .....

.....  
podpis ojca/opiekuna

.....  
podpis matki/opiekunki

nr dow.os. ....

nr dow.os. ....

Decyzja o przyjęciu w/w na członka zwyczajnego Klubu:

data .....

pieczęć klubu.....

pieczęć i podpis prezesa .....