

Krakowskie Stowarzyszenie Judo, Sambo i Obronnych Systemów

“SAMBO KRAK”

31-851 Kraków, os.Albertyńskie 1-2,
tel. 502-841-883, 664-946-415
sambo.krakow@gmail.com
www.sambokrakow.pl



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Data

1. Imię

2. Nazwisko

3. Data urodzenia

4. Telefon kontaktowy

5. Adres e-mail

6. Adres zamieszkania.....

7. O Klubie dowiedziałem się z:

8. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu „SAMBO KRAK”. Zapoznałem się z statutem Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania, oraz regularnego opłacania składek członkowskich i innych opłat. Wyrażam zgodę na reprezentowanie klubu na zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i wizerunku dla potrzeb Klubu. Nie ciążą na mnie zobowiązania wobec innych klubów. Oświadczam iż zostałem poinformowany o obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w trakcie zajęć. Będę przestrzegał poleceń instruktora prowadzącego zajęcia a jeśli doznam uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieprzestrzegania poleceń nie będę rościł pretensji ani dochodził odszkodowania w żadnej z przyjętych form. Niniejszym oświadczam również iż mój stan zdrowia pozwala mi na branie aktywnego udziału w zajęciach sportowych i nie są mi znane przeciwwskazania oraz systematycznie będę przeprowadzał potwierdzające ten stan badania lekarskie.

.....(podpis)

9. Oświadczam, że jestem pełnoletni i że nie byłem karany za rozboje lub inne przestępstwa z użyciem siły fizycznej lub broni w tym broni palnej a wiedza zdobyta przeze mnie będzie wykorzystywana tylko w celu obrony na podstawie przepisów polskiego prawa.

.....(podpis)

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań Klubu „SAMBO KRAK” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r (Dz. U. Nr 133, poz. 883)

.....(podpis)



Oświadczenie rodziców – opiekunów (dot. osób niepełnoletnich)

Nazwisko i Imiona rodziców

Telefon kontaktowy rodziców.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach oraz członkostwo w Klubie „SAMBO KRAK”.
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 wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w kursach prowadzonych przez Klub „SAMBO KRAK.

.....

Podpisy rodziców / opiekunów