

	Deklaracja członkowska Stowarzyszenia KOS BnO Szczecin
	Orientacja Sportowa
DANE WNIOSKODAWCY	
Nazwisko Imię	
Pesel	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Telefon	
Adres email	
Oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.	
..... Miejscowość i data własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy
Oświadczenie Rodziców /opiekunów prawnych (wypełnić w przypadku zawodnika niepełnoletniego)	Niniejszym wyrażam zgodę na członkostwo naszego*/naszej*/syna*/córki* w KOS BnO Szczecin i wyrażamy zgodę na jego*/jej*/uczestnictwo w zajęciach szkoleniowych oraz innej aktywności związanej z procesem szkoleniowym. Podpis obojga rodziców /opiekunów prawnych podpis w przypadku jednego opiekuna prawnego *Niepotrzebne skreślić
1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KOS BnO Szczecin do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych w danej sekcji sportowej. własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego	
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KOS BnO Szczecin do celów związanych z rozliczeniem finansowym (pobyt zawodnika, opłaty za noclegi, przejazdy i inne wydatki związane ze szkoleniem wnioskodawcy oraz nagrodami rzeczowymi i finansowymi) własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego	
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku osobowego przez KOS BnO Szczecin do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych w danej sekcji sportowej. własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego	
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KOS BnO Szczecin do celów statutowych i organizacyjnych drogą elektroniczną. własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego	
Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty	

zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych oraz instytucje i związki sportowe związane ze statutową działalnością KOS BnO Szczecin w celu realizacji zadań wykonywanych przez KOS BnO Szczecin

Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie po wcześniejszym pisemnym powiadomieniu administratora danych. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
Miejscowość i data

.....
*Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy (osoby pełnoletniej)
lub podpis czytelny opiekuna prawnego*

DECYZJAKOS BnO Szczecin

- Przyjęto do klubu w charakterze zawodnika
- Wnioskodawcę wezwano do usunięcia braków.
- Odmówiono przyjęcia wraz z uzasadnieniem

Data

pieczęć klubu

pieczęć i podpis