

DEKLARACJA

przyjęcia do SPORTOWEGO KLUBU JEŹDZIECKIEGO HORSEPROFI ŁÓDŹ

- Deklaruję chęć rozwijania swoich umiejętności jeździeckich oraz reprezentowania Klubu na zawodach oraz chęć przystąpienia do Stowarzyszenia.
- Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia.

.....
Imię (imiona) i nazwisko

Dane personalne kandydata:

Data urodzenia (dd.mm.rrrr) --, PESEL

Miejsce urodzenia /
miejsowość województwo

Adres zamieszkania kandydata: -
kod pocztowy miejscowość
..... /
ulica numer domu/mieszkania

Adres zameldowania kandydata (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

-
kod pocztowy miejscowość
..... /
ulica numer domu/mieszkania

Dane kontaktowe:

numer telefonu kontaktowego:

adres e-mail:

Składając niniejszą deklarację:

- potwierdzam zapoznanie się z treścią regulaminu Klubu oraz statutem Stowarzyszenia „Sportowy Klub Jeździecki HORSEPROFI”,
- deklaruje wpłatę rocznej opłaty za licencję Zawodnika, w wysokości określonej przez Klub, na konto bankowe Klubu, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od złożenia niniejszej deklaracji.
- przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku braku dokonania wpłaty, o której mowa w poprzednim punkcie, nie uzyskam uprawnień Zawodnika Klubu, uzyskuję natomiast członkostwo w Stowarzyszeniu.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy kandydata



Sportowy Klub Jeździecki HORSEPROFI Łódź;
horseprofi.pl; horseprofi@horseprofi.pl; facebook.com/horseprofi

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka na potrzeby działalności statutowej Stowarzyszenia Sportowy Klub Jeździecki HORSEPROFI.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Sportowy Klub Jeździecki HORSEPROFI;
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do realizacji celów statutowych Stowarzyszenia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji celów statutowych, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- 4) Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na potrzeby realizacji celów statutowych;
- 5) Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w celach statutowych;
- 6) Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika**)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW o wyrażeniu zgody na uprawianie sportu (dotyczy rodziców/prawnych opiekunów osób do 18 roku życia)

.....
Imię (imiona) i nazwisko zawodnika

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*):

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*):

Niniejszym wyrażam/y zgodę na uprawianie sportu jeździeckiego przez,
przystąpienie do Stowarzyszenia „Sportowy Klub Jeździecki HORSEPROFI”, oraz reprezentowanie Klubu na
zawodach jeździeckich. imię (imiona) i nazwisko zawodnika

.....
miejscowość, data

.....
podpisy rodziców/opiekunów

Dane kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów*), dla celów weryfikacji niniejszego oświadczenia***):

adres korespondencyjny:

numer telefonu kontaktowego:

adres e-mail:

*) – niepotrzebne skreślić

**) – w przypadku osoby niepełnoletniej - rodzica/prawnego opiekuna)

***) – prosimy o podanie przynajmniej dwóch z poniższych danych kontaktowych

