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 ..... / .....

miejscowość *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”,
- deklaruję 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.

....

miejscowość, data *podpisy kandydata*

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 ……,
imię (imiona) i nazwisko zawodnika
przystąpienie do Stowarzyszenia „Sportowy Klub Jeździecki HORSEPROFI", oraz reprezentowanie Klubu na zawodach jeździeckich.

…… ……
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*