

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**DANE CZŁONKA**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania .....
4. PESEL .....
5. Numer telefonu .....
6. E-mail .....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków KS „Ju Jitsu BUSHI”

.....  
*Data i podpis*

**DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (w przypadku osób niepełnoletnich)**

1. Imię i nazwisko .....
2. Miejsce zamieszkania .....
3. Numer telefonu .....
4. E-mail .....

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków KS „Ju Jitsu BUSHI”

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*Data i podpis*

---

**ZGODY I OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w zajęciach sportowych, organizowanych przez KS „Ju Jitsu BUSHI”.
2. Oświadczam, że jestem osobą zdrową, nie wiem nic o jakichkolwiek przeciwwskazaniach medycznych do udziału w zajęciach sportowych ju jitsu organizowanych przez KS „Ju Jitsu BUSHI”. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować władze Klubu o przeciwwskazaniach zdrowotnych, jeżeli wystąpią one w przyszłości.
3. Wyrażam zgodę na wyznaczenie przez instruktora prowadzącego zajęcia ewentualnego zastępstwa w treningach innego upoważnionego instruktora do prowadzenia zajęć ju jitsu.

**KS JU JITSU BUSHI**

al. IX Wieków Kielc 8/11 25-516 Kielce  
NIP 9592075550 REGON 527914539  
www.jujitsukielce.pl jujitsukielce@interia.pl

---

4. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w uprawianym sporcie obejmujące okres uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez KS „Ju Jitsu BUSHI” lub zobowiązuję się do niezwłocznego zakupu takiego ubezpieczenia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z: Regulaminem Członkowskim KS „Ju Jitsu BUSHI”, Regulaminem Płatności KS „Ju Jitsu BUSHI” i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz wypełniania wynikających z nich obowiązków.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych KS „Ju Jitsu BUSHI”, w tym mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mojej poczty elektronicznej.

.....  
*Data i podpis*

**ZGODY I OŚWIADCZENIA  
dotyczące niepełnoletnich uczestników**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna .....  
w zajęciach ju jitsu prowadzonych przez KS „Ju Jitsu BUSHI”. *imię i nazwisko dziecka*
2. Wyrażam zgodę i akceptuję program treningowy realizowany w ramach treningów, jakie będzie odbywać moje dziecko.
7. Oświadczam, że znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i nie ma ono przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowych ju jitsu organizowanych przez KS „Ju Jitsu BUSHI”. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować władze Klubu o przeciwwskazaniach zdrowotnych, jeżeli wystąpią one w przyszłości.
3. Wyrażam zgodę na wyznaczenie przez instruktora prowadzącego zajęcia ewentualnego zastępstwa w treningach innego upoważnionego instruktora do prowadzenia zajęć ju jitsu.
4. Oświadczam, że moje dziecko posiada ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w uprawianym sporcie obejmujące okres uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez KS „Ju Jitsu BUSHI” lub zobowiązuję się do niezwłocznego zakupu takiego ubezpieczenia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z: Regulaminem Członkowskim KS „Ju Jitsu BUSHI”, Regulaminem Płatności KS „Ju Jitsu BUSHI” i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz wypełniania wynikających z nich obowiązków.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych KS „Ju Jitsu BUSHI”, w tym mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mojej poczty elektronicznej.

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*Data i podpis*

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku przez KS „Ju Jitsu BUSHI”**

Na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2022.2509 z późn. zm.), oświadczam, że:

**wyrażam zgodę na przetwarzanie  
moich danych osobowych**

/

**wyrażam zgodę na przetwarzanie danych  
osobowych mojego dziecka**

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

**w postaci wizerunku** w celach promocyjno-reklamowych działalności KS „Ju Jitsu BUSHI”, tj. nieodpłatnego utrwalania i rozpowszechniania wizerunku utrwalonego w formie fotografii, filmów lub nagrań audiowizualnych, włączając w to publikację w gazetach, na stronie internetowej KS „Ju Jitsu BUSHI”, materiałach drukowanych oraz w mediach społecznościowych.

Wyrażam również zgodę, aby publikowane zdjęcia lub nagrania były opatrzone opisem zawierającym imię i nazwisko. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie. Nie zamierzam wykonywać moich praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z wizerunkiem, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest KS „Ju Jitsu BUSHI”, al. IX Wieków Kielc 8/11, 25-516 Kielce, NIP: 9592075550 REGON: 527914539.  
Kontakt z Administratorem możliwy jest pod wskazanym adresem lub za pośrednictwem e-mail: jujitsukielce@interia.pl
2. Przedstawiono mi klauzulę informacyjną RODO.

.....  
*Data i podpis*

**W przypadku niepełnoletnich:**

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*Data i podpis*

---

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
*Data i podpis*

**W przypadku niepełnoletnich:**

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*Data i podpis*

---

**UZUPEŁNIA PREZES KLUBU**

Przyjęto w poczet członków Klubu na podstawie uchwały Zarządu.

.....  
*Data i podpis*