



Deklaracja członkowska

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Klubu Karate SATORI Leszno**.

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Klubu Karate SATORI Leszno i zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu, w szczególności w treningach, a także do przestrzegania postanowień Statutu oraz stosowania się do poleceń osób prowadzących zajęcia.

Nazwisko i imiona kandydata

Data i miejsce ur. PESEL

Dokładny adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

.....

(podpis)

Oświadczenie rodziców

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Statutu Klubu Karate SATORI w Lesznie i zobowiązuję się do zapewnienia ich przestrzegania przez moje dziecko, jak również do przestrzegania uchwał i innych postanowień władz Klubu..
2. Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka jako członka stowarzyszenia – Klubu Karate SATORI w Lesznie w zajęciach sportowych prowadzonych przez Klub na zasadach określonych przez władze Klubu oraz na udział mojego dziecka w zawodach karate.
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach bez mojego nadzoru. W związku z powyższym oświadczam, że jestem świadom, iż Klub Karate SATORI Leszno nie ponosi odpowiedzialności za opiekę nad dzieckiem biorącym udział w treningach każdorazowo po opuszczeniu przez moje dziecko miejsca odbywania treningów. Trenerzy ponoszą odpowiedzialność tylko za osoby będące w miejscu odbywania treningów i w czasie ich trwania pod warunkiem, że uczestnicy zajęć stosują się do regulaminu Klubu Karate SATORI Leszno oraz poleceń osób prowadzących zajęcia.
4. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do uprawiania karate przez moje dziecko. W związku z powyższym zobowiązuję się do posiadania przez moje dziecko, przez cały czas jego członkostwa w Klubie, aktualnych badań lekarskich.
5. Zobowiązuję się do uiszczania obowiązkowej składki członkowskiej oraz opłat za udział w treningach mojego dziecka.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich zawartych danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do działalności Klubu Karate SATORI Leszno, w szczególności dla celów rozliczeń, ewidencji, promocyjnych, marketingowych - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych; Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka, w postaci zdjęć oraz nagrań z treningów, zawodów, obozów oraz spotkań Klubowych, we wszelkiego rodzaju materiałach informacyjnych, reklamowych, marketingowych i promocyjnych Klubu, w tym na stronie internetowej Klubu, w mediach społecznościowych, a także na ulotkach, plakatach, w materiałach prasowych i telewizyjnych itp.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

Nr telefonu / e-mail:

.....

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wypełnia Zarząd Klubu

Uchwałą Zarządu Klubu nr z dnia w sprawie

przyjęcia ww. kandydata na członka, postanowiono przyjąć* / nie przyjąć* w/w kandydata w poczet członków **KK SATORI Leszno**

Podpisy Członków Zarządu:

1. 2.....

* -niepotrzebne skreślić.