

**DANE OSOBOWE DZIECKA (PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię i nazwisko członka:

Data urodzenia członka:

Adres zamieszkania członka:

Sekcja treningowa (miasto + grupa wiekowa)

DANE OSOBOWE OPIEKUNÓW PRAWNYCH (PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko mamy:

Imię i nazwisko taty:

Numer kontaktowy mamy: Numer kontaktowy taty:

Adres e-mail do kontaktu z klubem:

W pierwszej kolejności prosimy o kontakt z: mamą / tatą (niepotrzebne skreślić)

1. Jako prawny opiekun, a tym samym ustawowy przedstawiciel, wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach samoobrony organizowanych przez Klub Fenix Krav Maga.
2. Niniejsze oświadczenie i zgoda są ważne na czas nieokreślony.
3. Wyrażam zgodę i akceptuję program treningowy realizowany w ramach zajęć, w których uczestniczyć będzie moje dziecko.
4. Oświadczam, że znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i nie ma przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Klub Fenix Krav Maga.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, treningów, warsztatów, zawodów oraz wydarzeń organizowanych przez Klub Fenix Krav Maga, a także podczas działań promocyjnych i marketingowych Klubu. Zgoda obejmuje w szczególności publikację zdjęć i materiałów filmowych w mediach społecznościowych Klubu, na stronie internetowej Klubu oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych (drukowanych i cyfrowych), bez ograniczeń czasowych i terytorialnych. Zgoda ma charakter dobrowolny, jednak stanowi warunek członkostwa w Klubie FKM i możliwości udziału w zajęciach grupowych, w których prowadzona jest dokumentacja fotograficzna i filmowa. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez złożenie pisemnego oświadczenia, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych kontaktowych w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach Klubu Fenix Krav Maga, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
7. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Klubu Fenix Krav Maga dostępnym na stronie internetowej i akceptuję jego treść.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS
OPIEKUNA PRAWNEGO