

BUSHIDO



KARATE SHOTOKAN

Szkoła Karate Shotokan BUSHIDO

ul. Kraszewskiego 9
47-200 Kędzierzyn-Koźle

www.bushido-kk.pl

2020/2021

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla dorosłych

Skąd dowiedzieliś/aś się o zapisach? (zaznacz X)

Znajomi Facebook Plakaty Ulotki

Inne

Imię i nazwisko

Data urodzenia

 / /

Miejsce urodzenia

PESEL

Miejsce zamieszkania

Telefon kontaktowy

 - -

Podpis

BUSHIDO



KARATE SHOTOKAN

Szkoła Karate Shotokan BUSHIDO

ul. Kraszewskiego 9
47-200 Kędzierzyn-Koźle

www.bushido-kk.pl

OŚWIADCZENIE

dla dorosłych

Ja niżej podpisany(a)

Zamieszkały(a)

Legitymujący się dowodem osobistym

wydanym przez

Oświadczam, że:

- mój stan zdrowia pozwala na uprawianie sztuki walki – karate w stopniu zarówno rekreacyjnym jak i wyczynowo – sportowym.
- zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z tym sportem oraz, że uczestniczę w zajęciach karate tylko i wyłącznie na moją odpowiedzialność.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach zgłoszeniowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz wynikających z przynależności do sekcji karate, w tym udziału w zgrupowaniach, zawodach sportowych, egzaminach, projektach sportowych realizowanych przy udziale jednostek samorządowych, zgodnie z art. 6 RODO i ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).
- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku, umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek, zarejestrowany podczas realizacji: treningów, zawodów sportowych i innych uroczystości, w dojo, mediach: internecie, prasie, telewizji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Karate Shotokan „BUSHIDO” Oskar Łuczkiwicz oraz Stowarzyszenia Sympatyków Karate „BUSHIDO” Kędzierzyn - Koźle.
- przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Karate Shotokan „BUSHIDO” Oskar Łuczkiwicz, mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania oraz ich usunięcia, żądanie to zostanie spełnione zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Miejscowość / data

Podpis