

**Deklaracja uczestnictwa w sportowej sekcji pływackiej
klubu sportowego Stowarzyszenie Centrum Integracyjno Animacyjne**

/prosimy wypełnić czytelnie/

Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Dane osobowe rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko matki:

Tel. Kontaktowy:

Adres mailowy:

Imię i nazwisko ojca:

Tel. Kontaktowy:

Adres mailowy:

Data: Podpis rodzica-opiekuna:

SKŁADKA CZŁONKOWSKA

- Składka członkowska roczna w Stowarzyszeniu Centrum Integracyjno Animacyjnym wynosi: min. 60 zł.

Składkę prosimy wpłacić na konto Stowarzyszenia CIA: 62 1600 1462 1898 4168 1000 0001

W tytule przelewu: składka członkowska za rok

- Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na wpłatę składki członkowskiej i zobowiązuję się do jej pokrywania w terminie zgodnym ze Statutem klubu Stowarzyszenie CIA i podjętymi uchwałami zarządu klubu.

- Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wymienionego uczestnika zajęć oraz, że zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia Centrum Integracyjno Animacyjne i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

DODATKOWE KOSZTY

Zgodnie z harmonogramem dojazdów koszty dojazdu na trasie Łaskarzew – Ryki i z powrotem około 70 zł za kurs.

Ewentualne koszty działania sekcji sportowej w pływackich strukturach związkowych.

DOTACJA z Miasta Łaskarzew, Programu Klub i inne

Zobowiązuję się do systematycznego udziału mojego dziecka w treningach pływackiej sekcji sportowej Stowarzyszenia CIA i mam świadomość realizacji treningów ze środków pozyskanej dotacji Miasta Łaskarzew i Rządowego Programu Klub lub innych dotacji oraz mam świadomość wymogów z tym związanych.

Data: Podpis rodzica-opiekuna:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka

przez administratora danych Stowarzyszenie Centrum Integracyjno Animacyjne z siedzibą w Łaskarzewie, ul. Alejowa 13 w celu działalności statutowej klubu sportowego Stowarzyszenie Centrum Integracyjno Animacyjne.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Data: Podpis rodzica-opiekuna:

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych, danych mojego dziecka oraz nieodpłatną publikację mojego wizerunku pod warunkiem, że nie naruszy to mojego dobrego imienia, jak i mojego dziecka. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania danych i wizerunku na stronach internetowych www.stowarzyszeniecia.blogspot.com; www.stowarzyszeniecia.org lub podstronach, profilach na portalu Facebook związanych ze Stowarzyszeniem oraz innych relacjach i wywiadach z imprez, w jakich Stowarzyszenie brało udział.

Data: Podpis rodzica-opiekuna: