

# DEKLARACJA

## przystąpienia do Stowarzyszenia „Akademia Piłkarska KP Gdynia” w charakterze członka uczestnika

Niniejszym deklaruję chęć dobrowolnej przynależności do „Akademii Piłkarskiej KP Gdynia”

Imiona .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

Data urodzenia i miejsce .....

Telefon zawodnika .....

Adres mail zawodnika: .....

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) deklarującego przynależność .....

Telefon rodzica (opiekuna prawnego) .....

Adres mail rodzica (opiekuna prawnego): .....

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem „Akademii Piłkarskiej KP Gdynia”, z regulaminem i zobowiązuję się ja i moje dziecko do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych, w turniejach piłkarskich, w zgrupowaniach sportowych oraz wszelkich przedsięwzięciach klubowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego i mojego dziecka do celów marketingowych oraz umieszczenia na stronie internetowej klubu i w materiałach reklamowych.

Zobowiązuję się do systematycznego udziału mojego dziecka w zajęciach oraz regulowaniu odpłatności za zajęcia zgodnie z ustaloną przez Zarząd Akademii Piłkarskiej KP Gdynia składką statutową.

### Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r.) informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych jest Akademia Piłkarska KP Gdynia ul. Jana Rybińskiego 20 81-095 Gdynia,
2. kontakt Pani/Pana z Inspektorem Ochrony Danych – akademiakpg@gmail.com w tytule maila: Ochrona Danych Osobowych,
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji celów statutowych – na podstawie art.6 ust.1 lit.b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Akademia Piłkarska KP Gdynia,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat,
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy.

.....  
Podpis zawodnika pełnoletniego lub podpis rodzica/opiekuna prawnego/  
seria i numer dowodu osobistego

Decyzja Zarządu „Akademii Piłkarskiej KP Gdynia” **Przyjęty / Nieprzyjęty**

Uchwałą nr ..... z dnia ..... nr ewid. ....

Podpis Prezesa lub upoważnionego Członka Zarządu .....