



# Deklaracja Członkowska

## Białostockiego Klubu Karate Kyokushin „KANKU”



Wypełnienie wszystkich poniższych danych jest obowiązkowe.

.....  
/ IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA ZAJĘĆ /

.....  
/ DATA URODZENIA /

.....  
/ PESEL /

.....  
/ WZROST /

.....  
/ WAGA /

.....  
/ ULICA, NR DOMU, KOD POCZTOWY, MIASTO /

.....  
/ TELEFON KOM. UCZESTNIKA ZAJĘĆ /

.....  
/ ADRES E-MAIL: UCZESTNIKA ZAJĘĆ /

### WYPEŁNIAMY TYLKO W PRZYPADKU GDY UCZESTNIK ZAJĘĆ JEST NIEPEŁNOLETNI.

.....  
/ IMIĘ I NAZWISKO OJCA /

.....  
/ TELEFON KOM. OJCA /

.....  
/ ADRES E-MAIL OJCA /

.....  
/ IMIĘ I NAZWISKO MATKI /

.....  
/ TELEFON KOM. MATKI /

.....  
/ ADRES E-MAIL MATKI /

### WYPEŁNIAMY TYLKO W PRZYPADKU GDY POSIADAMY PONIŻSZE DANE.

.....  
/ STOPIEŃ KYU LUB DAN /

.....  
/ NR LEGITYMACJI IKO /

.....  
/ NR LICENCJI PZK /

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Klubu, wyrażam zgodę na mój(mojego dziecka) udział w zajęciach organizowanych przez Klub i zobowiązuję się do przestrzegania jego regulaminu, a w szczególności zasad bezpieczeństwa w miejscach ćwiczeń i zachowania pełnej dyscypliny podczas treningów oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

### OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że rozumiem i akceptuję zagrożenia zdrowia jakie płyną dla mnie (mojego dziecka) z uczestniczenia w treningu karate kyokushin i/lub CROSS WORKOUT i oświadczam, że mój (mojego dziecka) stan zdrowia umożliwia mi (mojemu dziecku) udział w tego typu zajęciach. Jestem świadom, że wiarygodnej wiedzy na temat zdolności do uprawiania karate i/lub CROSS WORKOUT może dostarczyć jedynie specjalistyczne badanie w przychodni sportowo-lekarskiej. Jeżeli uczestniczę (uczestniczy moje dziecko) w zajęciach bez przeprowadzenia takich badań, czynię to (zgadzam się na to) z pełną świadomością i na własną odpowiedzialność.

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I PUBLIKOWANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, gromadzenie i przekazywanie oraz wprowadzanie do systemów informatycznych danych osobowych zawartych w niniejszej karcie a także rejestrowanie i nieodpłatne wykorzystanie (nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie) w całości i fragmentach, w mediach ogólnodostępnych: internet, prasa, telewizja, materiały promocyjne itp. wizerunku (fotografie, filmy lub nagrania wykonane w związku z realizacją celów statutowych) przez Białostocki Klub Karate Kyokushin z siedzibą w Białymstoku, przy ul. Gródeckiej 5 dla potrzeb realizacji celów statutowych klubu oraz współpracy z jednostkami samorządowymi, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., (Dz. U. z 2014 r. Poz.1182, z późn. zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. nr 90, poz. 631 z późn. zm.)

Oświadczam, że znam regulamin klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
/ MIEJSCOWOŚĆ /

.....  
/ DATA /

.....  
/ PODPIS UCZESTNIKA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA /

.....  
**W imieniu zarządu BKKK „KANKU” potwierdzam przyjęcie na członka stowarzyszenia.**

Data: .....

Pieczęć i podpis: