



SENIORZY
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
UCZNIOWSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO
ORŁY ZIELONKA

1. Ja, niżej podpisana(y)proszę o przyjęcie mnie w poczet zawodników Uczniowskiego Klubu Sportowego ORŁY ZIELONKA.
2. Wyrażam zgodę na udział w organizowanych przez Klub zajęciach: treningach, zawodach, turniejach, w tym rozgrywkach organizowanych przez Mazowiecki Związek Piłki Nożnej.
3. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujętych w deklaracji oraz na wykorzystywanie mojego wizerunku dla potrzeb UKS Orły Zielonka, Wyrażam zgodę na publikację zdjęć oraz filmów min. na portalach społecznościowych (facebook) na profilu UKS Orły Zielonka oraz na stronie internetowej oraz kanale youtube zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z wypełnieniem deklaracji członkowskiej UKS Orły Zielonka. Podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przetworzenia powyższych zagadnień i nie będą one wykorzystywane w inny sposób. Administratorem danych osobowych jest: **Uczniowski Klub Sportowy ORŁY Zielonka z siedzibą w Zielonce przy ul. Powstańców 3.** Właścicielowi danych osobowych przysługuje prawo dostępu do ich treści, poprawiania ich oraz usuwania. W celu usunięcia danych prosimy o informację na adres e-mail: **orlyzielonka@interia.pl**
4. Oświadczam, że otrzymałam (em), przeczytałam (em) i akceptuję wszystkie postanowienia Statutu, Regulaminu, cele i zadania UKS ORŁY ZIELONKA i zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.
5. Deklaruję opłacanie składek określonych przez Zarząd Klubu zgodnie z § 7 pkt. 4 i 7 Regulaminu UKS ORŁY ZIELONKA**).
6. Zaświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział w zajęciach.
7. **Wyrażam** zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających mojemu życiu lub zdrowiu

Dane osobowe – kandydata na zawodnika UKS ORŁY ZIELONKA

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Pesel
5. Numer telefonu komórkowego

Zielonka, dnia roku.

.....
Podpis kandydata / zawodnika

*) Niepotrzebne skreślić

) **Aktualnie składka członkowska sekcja 'SENIORZY' wynosi 100 złotych miesięcznie od zawodnika powyżej 20 roku życia, zawodnicy poniżej 20 roku życia składka wynosi 80 zł. Za miesiąc lipiec i grudzień, wysokość składki wynosi 50 zł. Składka płatna jest z góry do 10 każdego miesiąca. Składka płatna jest w okresie 12 miesięcy.

W/w kandydat został przyjęty w poczet zawodników UKS ORŁY ZIELONKA dnia roku.

Składki członkowskie wymagane począwszy od miesiąca201... roku.

..... Za Zarząd UKS ORŁY ZIELONKA