

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Miejsce urodzenia</b>	
<b>Pesel</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Imiona i nazwiska Rodziców / Opiekunów prawnych</b>	
<b>Mama:</b>	<b>Tata:</b>
<b>Nr. telefonu</b>	<b>M:..... T:.....</b>
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Nazwa szkoły/przedszkola</b>	

## ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na przynależność dziecka do Klubu Sportowego Gwardia Koszalin. Równocześnie w imieniu dziecka i swoim zobowiązujemy się do przestrzegania Regulaminu Akademii Piłkarskiej Gwardia Koszalin i bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczny dojazd dziecka na zajęcia oraz jego powrót do domu po zajęciach. Zobowiązujemy się do comiesięcznej opłaty za przynależność do KS Gwardia Koszalin oraz usługi trenerskie świadczone wobec mojego dziecka przez AP Gwardię Koszalin. Opłatę wysokości 150,00 PLN (sto pięćdziesiąt złotych) należy przelać na rachunek bankowy nr 72 1020 2791 0000 7802 0292 2391 do dziesiątego dnia każdego miesiąca.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica)

**INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O STANIE  
ZDROWIA DZIECKA; ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W  
ZAJĘCIACH POD WZGLĘDEM ZDROWOTNYM**

Nazwisko i imię dziecka.....

**Informacja rodziców o dziecku:**

I. Choroby (zaznaczyć „X” jeśli dziecko choruje lub przebyło daną chorobę):

odra..... ospa..... różyczka..... szkarlatyna.....

świnka..... żółtaczk..... arytmia serca..... astma.....

choroba lokomocyjna..... choroby nerek(podać jakie)..... choroby

reumatyczne (podać jakie)..... choroby układu pokarmowego (podać

jakie) ..... nadciśnienie tętnicze.....

padaczka..... zespół nadpobudliwości psychoruchowej ADHD.....

inne (podać jakie) .....

II. Alergie – podać na co dziecko jest uczulone:

.....  
.....  
.....

III. U dziecka występowały w ciągu ostatniego roku (właściwe podkreślić): częste bóle brzucha, częste bóle głowy, częste bóle kończyn i kręgosłupa, częste odczucie zmęczenia, częste stany zapalne, drgawki, duszności, krwawienia z nosa, lęki nocne, omdlenia, przewlekły kaszel, tiki, trudności w zasypianiu, wymioty, zawroty głowy i zaburzenia równowagi, inne .....

IV. Inne uwagi

.....  
.....  
.....

V. Stan zdrowia dziecka oceniam na (właściwe podkreślić):  
zły, przeciętny, poprawny, dobry

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszelkich zajęciach sportowych KS GWARDIA KOSZALIN. Stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału w zajęciach.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica)

## ZGODA NAPRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka:

- w zakresie wyznaczonym w ramach dokumentów zapisowych do akademii piłkarskiej, tj. deklaracji członkowskiej i informacji o stanie zdrowia dziecka;
- przez administratora danych osobowych, tj. KS GWARDIA KOSZALIN z siedzibą przy ul. Fałata 34 w Koszalinie;
- w celu prowadzenia skutecznego procesu szkoleniowo-wychowawczego KS GWARDIA KOSZALIN (w tym kontaktu ze mną ze strony trenerów i koordynatorów akademii piłkarskiej).

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do wglądu danych moich i mojego dziecka, ich poprawiania oraz usunięcia.

*Informujemy, że wniosek o ewentualne usunięcie danych osobowych należy złożyć pisemnie lub mailowo w formie skanu na adres [biuro@gwardia-koszalin.pl](mailto:biuro@gwardia-koszalin.pl). Proces przetwarzania danych osobowych przez administratora danych osobowych kończy się z dniem wypisania rezygnacji z członkostwa w KS GWARDIA KOSZALIN*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica)

## ZGODA RODZICA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA

1) Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka

.....  
- na zdjęciach i w materiałach filmowych z wszelkich zajęć sportowych, w których bierze udział moje dziecko jako zawodnik KS GWARDIA KOSZALIN na zdjęciach w profilu zawodnika w elektronicznym systemie zarządzającym Akademią,

- na **zdjęciach w profilu zawodnika na stronie internetowej [www.gwardia-koszalin.pl](http://www.gwardia-koszalin.pl), [www.ap.gwardia-koszalin.pl](http://www.ap.gwardia-koszalin.pl).**

2) Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka

.....  
- dla celów marketingowych KS GWARDIA KOSZALIN (promocja akademii, reklama w formie elektronicznej i papierowej).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica)