

Miejsce na  
fotografię  
(x2)

SALEZJAŃSKA ORGANIZACJA SPORTOWA

„SALOS”  
Członek PKOL

nr ewidencyjny



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja..... urodzony(a) dnia..... w.....  
zam. ulica/os. .... nr...../..... kod..... miejscowość.....  
PESEL..... tel. .... e - mail.....  
tel. rodzica/ów..... e - mail rodzica/ów .....

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Lokalnego Salezjańskiej Organizacji Sportowej Rzeczypospolitej Polskiej w Krakowie.

Zobowiązuję się realizować cele statutowe Stowarzyszenia, aktywnie działać w jego strukturach i systematycznie opłacać składki członkowskie, na podstawie Regulaminu opłacania składek członkowskich.

.....  
data

.....  
podpis uczestnika

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na przynależność syna / córki do Stowarzyszenia, co wiąże się z zapisem w MZPS / MZPN / KOZKosz.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/opiekuna

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportu oraz nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego życiu i zdrowiu. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych, a nie ujawnionych chorób dziecka.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/opiekuna

Wyrażam zgodę na przewóz syna / córki w ramach realizacji działań statutowych SL SALOS RP w Krakowie.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez administratora danych, w celu realizacji statutowej działalności SL SALOS RP, do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika, a także na potrzeby niezbędne do kontaktu. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawie do ich sprostowania, prawie usunięcia, prawie do ograniczenia ich przetwarzania, prawie do cofnięcia zgody, prawie do przenoszenia danych, jak również prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej Organizacji Sportowej Rzeczypospolitej Polskiej SL SALOS RP, ul. Konfederacka 6, 30-306 Kraków, tel. +48 697 130 313, [saloskrakow@gmail.com](mailto:saloskrakow@gmail.com). Odbiorcami Państwa danych będą osoby upoważnione przez administratora do korzystania z danych: pracownicy, trenerzy, ubezpieczyciel.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/opiekuna

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego dziecka przez SL SALOS RP w Krakowie, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z działalnością Stowarzyszenia bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być umieszczone na stronie internetowej SL SALOS RP, w mediach społecznościowych prowadzonych przez SL SALOS RP oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty reklamowe, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniony w formach obraźliwych, ogólnie uznanych za nieetyczne lub w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo, ani terytorialnie.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/opiekuna