

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA OSOBY PEŁNOLETNIEJ DO SEKCJI MOS – CSiR DĄBROWA
GÓRNICZA**

1. DANE NA POTRZEBY PRZYSTĄPIENIA DO SEKCJI : LEKKOATLETYKA / ZAPASY / PŁYWANIE *

NAZWISKO I IMIĘ

DATA URODZENIA WZROST (CM) WAGA (KG)...

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TELEFONU ADRES MAIL.....

2. DANE NA POTRZEBY WYROBIENIA LICENCJI

MIEJSCE URODZENIA..... PESEL OBYWATELSTWO.....

3. DATA PRZYSTĄPIENIA DO SEKCJI:

WYRAŻENIE ZGODY I OŚWIADCZENIE

- Wyrażam zgodę*** na to, aby trener w sytuacji zagrożenia mojego życia w trakcie zajęć i zawodów sportowych mógł podjąć decyzję związaną z ratowaniem życia.
- Wyrażam zgodę*** na nieodpłatne przetwarzanie danych osobowych w postaci mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć lub filmów oraz informowanie o moich osiągnięciach sportowych w materiałach informacyjnych i promocyjnych wykorzystywanych przez CSiR, na stronie internetowej CSiR, w serwisie społecznościowym sekcji MOS (np. Facebook), na stronie związku sportowego danej sekcji.

.....
/podpis uczestnika sekcji sportowej /

*Zaznaczyć właściwe

- Oświadczam***, że zostałam / em poinformowana / y, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Oświadczam***, że jestem w pełni sprawna / y fizycznie i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jakiegokolwiek dyscypliny sportowej oraz intensywnego wysiłku fizycznego. O jakichkolwiek zmianach w tym zakresie natychmiast informuję instruktorów zajęć.
- Oświadczam***, że deklaruję chęć uczestnictwa w ww. sekcji sportowej, jednocześnie oświadczam, że zapoznałam / em się z Regulaminem Komórki Miejskiego Ośrodka Sportu w Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień, w tym do uiszczenia opłaty treningowej.
- Oświadczam***, że zapoznałam / em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
/podpis uczestnika sekcji sportowej /

*zaznaczyć właściwe