



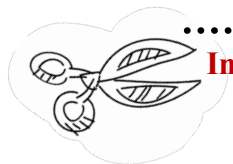
Ankieta uczestnika zajęć sportowych Klub Sportowy Osa Łomianki Siatkówka

Prosimy o dokładne wypełnienie ankiety oraz zgody rodzica (verte) i przekazanie trenerowi

Dane personalne:

Nazwisko dziecka:		Imię dziecka:		Aktualna klasa szkolna:	
Imię ojca i matki:		Data urodzenia dziecka:		Miejsce urodzenia dziecka:	
Telefon do opiekuna prawnego:					
Adres poczty E-mail (drukowanymi literami):					
Adres zamieszkania:					
Ewentualne dodatkowe informacje nt. chorób, wad postawy, alergii itp.					
Wzrost:	Ciężar ciała:	Nr obuwia:	Rozmiar wg miar od 116 cm do XXXL:		
Deklaruję udział dziecka w zajęciach. Proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat:					
☐ Wtorek 19:00-20:30	☐ Czwartek 19:00-20:30	☐ Piątek 19:00-20:30	☐ Sobota 09:00-10:25		

.....
data i podpis opiekuna



.....
Informacje dla uczestnika – proszę odciąć i zachować

Dane dot. sekcji:

Dyscyplina sportu: Piłka siatkowa		Sekcja: Osa Łomianki Siatkówka	Trener: Oskar Rosa Tel: 783 368 729 E-mail: klub@ksosa.pl
Dzień tygodnia	Miejsce / godzina / grupa wiekowa spotkania		
Wtorek	Grupa od 6 klasy / Hala ICDS Łomianki / 19:00-20:30		
Czwartek	Grupa od 8 klasy / Hala ICDS Łomianki / 19:00-20:30		
Piątek	Grupa od 4 do 7 klasy / Hala ICDS Łomianki – 19:00-20:30		
Sobota	Grupa od 1 do 3 klasy / Hala ICDS Łomianki – 09:00-10:25		
Informacje: - Opiekun dziecka przekazuje do klubu oficjalną zgode na uczestnictwo w zajęciach sportowych (na odwrocie) - Zaleca się aby uczestnik zajęć posiadał aktualne badania lekarskie - Organizator zajęć nie zapewnia ubezpieczenia od NNW Składka miesięczna wynosi 140 zł (grupy do 5 klasy szkoły podstawowej), 200 zł (grupy od 6 klasy szkoły podstawowej). Opłata jest stała bez względu na nieobecności w danym miesiącu i nie podlega zwrotowi. Składka do uregulowania do 10 dnia miesiąca przelewem na nr konta 85160014621842088830000001 nazwa odbiorcy Action Group. Bardzo ważne - Tytułem: Składka członkowska na cele statutowe - Imię i Nazwisko ćwiczącego Zapraszamy na obozy sportowe. Więcej informacji na www.ksosa.pl			

ZGODA RODZICA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH OSOBY NIEPELNOLETNIEJ

Imię i nazwisko dziecka

Potwierdzam, że uczestnik zajęć nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu oraz że zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

Niniejszym wyrażam zgodę na:

- uczestnictwo dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez Osa Łomianki Siatkówka – działającego w ramach stowarzyszenia Action Group
- wyrobienie karty zawodnika w Ogólnopolskim Systemie Ewidencji Klubów i Zawodników oraz przystąpienie naszego dziecka, jako członka do KS Osa Łomianki - działającego w ramach stowarzyszenia Action Group i udział we współzawodnictwie na szczeblu i poziomie umiejętności odpowiednim do wieku
- wyrobienie dziecku legitymacji członkowskiej
- przetwarzanie danych osobowych i wizerunku uczestnika zajęć w celach związanych z działalnością Osa Łomianki Siatkówka – działającego w ramach stowarzyszenia Action Group.
- Regulamin stowarzyszenia Action Group dostępny na stronie www.ksosa.pl

Łomianki, dnia

Podpis opiekuna.....

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest stowarzyszenie Action Group, zwane dalej Administratorem.
- 2) Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu klub@ksosa.pl
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu identyfikacji jako osoby do kontaktu w sprawach związanych z działalnością administratora.
- 4) Dane osobowe nie będą udostępnione innym odbiorcom.
- 5) Podanie danych jest dobrowolne. W przypadku niepodania danych prosimy o kontakt z administratorem.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do daty zgłoszenia chęci ich usunięcia.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.