**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Klubu Sportowego Rugby Rzeszów

ul. Geodetów 1 lok. 11, 35-328 Rzeszów

e-mail: [kontakt@rugbyrzeszow.pl](mailto:kontakt@rugbyrzeszow.pl) | www: rugbyrzeszow.pl

NIP: 813 346 79 40 | REGON: 369098680

Ewidencja klubów sportowych: nr 314

Imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa i adres szkoły\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko opiekuna prawnego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr kontaktowy opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgłaszam swoje przystąpienie do Klubu Sportowego Rugby Rzeszów. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Klubu ujęte w jego statucie i regulaminach. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu oraz strzec godności Członka KS Rugby Rzeszów. Zobowiązuję się do płacenia składek członkowskich ustalonych przez Zarząd KS Rugby Rzeszów.

Ponadto oświadczam, że:

* nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, aby zawodnik/-czka w tych zajęciach uczestniczył/a;
* zostałem poinformowany o spoczywającym na mojej osobie obowiązku terminowego wykonywania okresowych badań sportowo-lekarskich zawodnika/zawodniczki;
* niezwłocznie poinformuję trenera o wystąpieniu schorzeń mogących być przeciwwskazaniami do uczestniczenia zawodnika/-czki w zajęciach sportowo-rekreacyjnych;
* zostałem poinformowany o możliwości wystąpienia urazów w trakcie uprawiania tej dyscypliny sportu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce i data wypełnienia deklaracji, podpis kandydata) (ew. podpisy opiekunów ustawowych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawodnika/-czki przez KS Rugby Rzeszów (Administrator) do celów związanych z działalnością Klubu w postaci startów w zawodach, zgłaszania zawodników do wymaganych rejestrów, w tym rejestrów PZR i kontaktów (tel., sms, mail).

1) Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy Rugby Rzeszów, dane w nagłówku powyżej.

2) Dane osobowe przetwarzane będą w celach wskazanych powyżej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b) i f) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) odbiorcami danych osobowych będą Polski Związek Rugby oraz kluby uczestniczące w rozgrywkach organizowanych przez PZR

4) Dane osobowe zawodnika/-czki przechowywane będą do momentu zakończenia treningów w Klubie,

5) Posiadasz prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

6) Masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7) Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wymaganym przez Administratora skutkować będzie brakiem możliwości reprezentowania barw Klubowych

8) Administrator zobowiązuje się do niewykorzystywania danych osobowych w celach niezgodnych z zakresem i celem powierzonych mu zadań.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata) (ew. podpisy opiekunów ustawowych)

Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty do rozpowszechniania wizerunku lub wizerunku zawodnika/-czki, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, portretu, jak również do rozpowszechniania nazwiska, głosu i danych biograficznych zawodnika/-czki w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata) (ew. podpisy opiekunów ustawowych)

***Decyzją Zarządu KS Rugby Rzeszów kandydat został przyjęty w poczet członków Klubu.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis Członka Zarządu)