Przed podpisaniem należy zapoznać się z Regulaminem Składki Członkowskiej znajdującym się na www.quickshot.com.pl w zakładce Dokumenty

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

QUICK SHOT KICKBOXING

Ja ..... deklaruję chęć przystąpienia
(*Imię i nazwisko OPIEKUNA w przypadku osoby niepełnoletniej. Jeśli kandydat jest pełnoletni podaje swoje IMIONA i nazwisko*)

mojego syna/córki/ podopiecznego
(*OPIEKUN niepotrzebne skreśla, kandydat pełnoletni skreśla wszystko*)

.....
(OPIEKUN wypełnia. Kandydat pełnoletni zaznacza krzyżyk)

do Klubu Quick Shot Kickboxing i uroczyście zobowiązuję się przestrzegać jego prawa.

Data urodzenia kandydata (rrrr.mm.dd) .....;.....;.....

PESEL

Adres zamieszkania kandydata ul. .....

kod pocztowy..... miejscowość .....

Telefon i e-mail kandydata (E-MAIL PROSIMY PISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, BARDZO WYRAŹNIE)

.....-.....-.....; .....

Telefon i e-mail rodzica/opiekuna prawnego/osoby do kontaktu w przypadku nieszczęśliwego wypadku na treningu

.....-.....-.....; .....

Data złożenia deklaracji (rrrr.mm.dd) .....;.....;.....

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych w tym wizerunku osób fizycznych będących stroną umów cywilnoprawnych

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest stowarzyszenie Quick Shot Kickboxing, ul. Pułaskiego 59/65 lok. 74, 42-200 Częstochowa, NIP: 5732901484, REGON: 380374938**.** W sprawach związanych z Pani/Pana danymi (lub danymi osoby, której jest Pan/Pani prawnym opiekunem, a której dotyczy niniejsza deklaracja), w tym realizacji swoich praw proszę się kontaktować pod adresem e-mail: lukasz.wabnic@quickshot.com.pl. Dane i wizerunek kandydata będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z realizacją zawartej umowy i zobowiązań z niej wynikających. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b 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 takich danych **(RODO),** czyli w celu wykonania umowy lub podjęcia działań przed zawarciem takiej umowy oraz 6 ust. 1 lit. c do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. W tym celu przetwarzamy następujące dane: imiona, nazwisko, data urodzenia, Pesel, NIP, seria i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania, email, numer konta bankowego, wynikające z kwestionariusza danych osobowych, do którego niniejsza klauzula informacyjna stanowi załącznik. Inne dane niż wskazane powyżej nie będą przetwarzane przez Administratora. Podanie Pana/Pani danych jest dobrowolne, jednak brak podania wskazanych danych uniemożliwi zawarcie i wykonanie umowy. Natomiast podanie danych w zakresie niezbędnym do rozliczeń skarbowych oraz zgłoszenia do ubezpieczeń jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. 2016 r., poz. 1047 ze zm.), ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tj. Dz.U. 2017 r., poz. 201 ze zm.) i innych przepisów podatkowych, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.) oraz ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. Dz. U. 2016 r., poz. 963 ze zm.). Dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Dane będą przetwarzane do końca realizacji umowy, a następnie mogą być przetwarzane przez okres roszczeń związanych z tym procesem. Pozostałe dane będą przetwarzane w terminach odpowiadających terminom wskazanym w odrębnych przepisach prawa. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani organizacji międzynarodowej. Ma Pani/Pana prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pana prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz przenoszenia swoich danych. Administrator informuje, że nie przetwarza Pani/Pana danych w sposób, który prowadzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym o profilowania. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

Podpis

(kandydata pełnoletniego/rodzica/opiekuna prawnego)