


DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – CZONKA WSPIERAJCEGO		Nr ewidencyjny sekcji
	WOJSKOWY KLUB SPORTOWY „ŚLĄSK”	Nr ewidencyjny ODO
	SEKCJA
DANE WNIOSKODAWCY		
Nazwisko		
Imię		
Pesel		
Data i miejsce urodzenia		
Miejsce zamieszkania		
Telefon		
Adres email		
<p>Oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.</p> <p>..... miejsowość i data</p> <p>..... własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy</p>		
<p>Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu Wojskowego Klubu Sportowego „ŚLĄSK”, jego cele i sposoby ich realizacji. Jednocześnie zobowiązuje się do przestrzegania Statutu WKS „ŚLĄSK”.</p> <p>..... własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy</p>		
opinia kierownika sekcji	<p>.....</p> <p>..... pieczęć i podpis kierownika sekcji</p>	
<p>1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WKS” Śląsk” do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych w danej sekcji sportowej. *</p> <p>..... własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego</p> <p>2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WKS „Śląsk” do celów związanych z rozliczeniem finansowym(pobyt zawodnika, opłaty za noclegi , przejazdy i inne wydatki związane ze szkoleniem wnioskodawcy oraz nagrodami rzeczowymi i finansowymi) *</p> <p>..... własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego</p> <p>3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku osobowego przez WKS „Śląsk” do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych w danej sekcji sportowej . *</p> <p>..... własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego</p> <p>4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WKS” Śląsk” do celów statutowych i organizacyjnych drogą elektroniczną. *</p> <p>..... własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niepotrzebne skreślić 		

Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych oraz instytucje i związki sportowe związane ze statutową działalnością WKS „ŚLĄSK” w celu realizacji zadań wykonywanych przez Wojskowy Klub Sportowy Śląsk . Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie po wcześniejszym pisemnym powiadomieniu administratora danych. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem ul. Oporowska 62 53-434 Wrocław tel. 717337777

.....
miejsowość i data

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy (osoby pełnoletniej) lub podpis czytelny opiekuna prawnego

DECYZJA WKS „ŚLĄSK”

Nr ewidencyjny

- Przyjęto do klubu w charakterze zawodnika
- Wnioskodawcę wezwano do usunięcia braków.
- Odmówiono przyjęcia wraz z uzasadnieniem

.....

Data

pieczęć klubu

pieczęć i podpis