

# Klub aikido AIKI-FIT Częstochowa

ZGŁOSZENIE udziału w zajęciach klubu - [www.aikido.czest.pl](http://www.aikido.czest.pl)



<b>Imię:</b> Uczestnika zajęć																		
<b>Nazwisko:</b> Uczestnika zajęć																		
<b>Ulica:</b>																		
<b>Nr domu:</b>					<b>Nr mieszkania:</b>													
<b>Kod pocztowy:</b>			-															
<b>Miejscowość:</b>																		
<b>Nr telefonu 1:</b> Uczestnika zajęć/ w przypadku nieletniego tel. rodzica																		
<b>Nr telefonu2 ICE:</b> In case of emergency w razie wypadku																		
<b>Adres e-mail:</b>																		
<b>Data urodzenia:</b> Uczestnika zajęć			-				-						<b>Wiek uczestnika:</b>					

Ja niżej podpisany(a) stwierdzam, że znany jest mi **Regulamin zajęć, BHP i Etykiety Dojo oraz Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem dla Klubu Aiki-Fit** w Częstochowie w tym FaceToFace English Academy, które są opublikowane na stronie internetowej klubu, akceptuję ich treść wraz ze wszystkimi ich zapisami oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.  
Oświadczam, że nie są mi znane jakiegokolwiek przyczyny i przeciwwskazania zdrowotne, *dla których ja/moje dziecko\** jako osoba zgłaszana na zajęcia w klubie Aiki-Fit nie powinna uczestniczyć w zajęciach i treningach prowadzonych w klubie. Tym samym stwierdzam *swoją/mojego dziecka\** zdolność do udziału w tych zajęciach. O ewentualnych przeciwwskazaniach wynikłych w późniejszym terminie zobowiązuję się informować organizatora zajęć niezwłocznie zaraz na pierwszym treningu po ich wystąpieniu.

<b>Imię:</b> Pełnoletniego uczestnika zajęć/ w przypadku nieletniego rodzic lub opiekun prawny																	<b>Podpis i data:</b>
<b>Nazwisko:</b> Pełnoletniego uczestnika zajęć/ w przypadku nieletniego rodzic lub opiekun prawny																	

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU .

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art.7 ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw RODO\*\* wyrażoną, dobrowolną i nieodpłatną zgodą na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych i wizerunku przez Aiki-Fit Jacek Engel,42-217 Częstochowa ul. Szymanowskiego 12/26 (Główne Dojo Al. Niepodległości 41), w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, prowadzenia i promowania klubu i aikido oraz umieszczenia danych i wizerunku mojego dziecka zgłoszonego przeze mnie na zajęcia do Aiki-Fit w prowadzonej dokumentacji grupowej, oraz na portalu Facebook , Instagram, TT oraz stronie klubowej [www.aikido.czest.pl](http://www.aikido.czest.pl). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie. Zostałem również poinformowany także o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania.

\*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 Z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W E (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

<b>Imię:</b> Pełnoletniego uczestnika zajęć/ w przypadku nieletniego rodzic lub opiekun prawny																	<b>Podpis i data:</b>
<b>Nazwisko:</b> Pełnoletniego uczestnika zajęć/ w przypadku nieletniego rodzic lub opiekun prawny																	

\* niepotrzebne skreślić

UWAGI:

.....

.....

.....