

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA (Membership declaration)

Imię i nazwisko (first and last name).....

Data urodzenia (date of birth).....

Adres zamieszkania (address).....

Telefon kontaktowy (phone number).....

.....
podpis(signature)

Wyrażam zgodę, na udział mojego dziecka..... W zajęciach rekreacji ruchowej w formie sztuk walki (w przypadku osoby niepełnoletniej).

(I hereby give consent for my child to participate in physical recreation activities in the form of martial arts – in case of underage persons)

.....
*podpis rodzica lub opiekuna
(signature of a parent or legal guardian)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego podopiecznego, dziecka* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm) dla potrzeb klubu Akademia Sztuk Walk Senshi.

(I hereby give consent for my/my child's (child in my custody) personal data* to be processed under the Data Protection Act from the 29th of August 1997 (Dz. U. from 2002, no. 101, item 926 with changes) for the purposes of the Academy of Martial Arts Senshi club.)

.....
podpis (signature)

Wyrażam*/Nie wyrażam* zgodę/y na udostępnienie wizerunku mojego*/mojego dziecka(wychowanka) * dla potrzeb klubu Akademia Sztuk Walk Senshi na oficjalnej stronie klubu, prasie i innych portalach internetowych w związku działalnością statutową klubu.

(I agree*/ I do not agree* to share my photographs/ photographs of my child (child in my custody)* for the purposes of the Academy of Martial Arts Senshi club on the club's official website, press and other online web portals in relation to the statutory activity of the club)

.....
*podpis rodzica lub opiekuna
(signature)*

**) niepotrzebne skreślić (delete as appropriate)*