



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA Wojnickiego Klubu Sportowego „Kyokushin” Karate



Nr.....

Wojnicz, dnia...../...../.....r.

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia/...../..... r. PESEL.....

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy:-..... Miejscowość:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Telefon stacjonarny:..... kom:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(dotyczy osób niepełnoletnich)

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w zajęciach sekcji karate WKS „Kyokushin” Karate.

Wojnicz, dnia/...../.....r. Podpisy:/.....
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja oświadczam, że w razie poniesienia jakiegokolwiek
uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, spowodowanym nieprzestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora
nadzorującego zajęcia, nie będę rościł pretensji i dochodził odszkodowania w żadnej z przyjętych form.
Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z **regulaminem członka** WKS „Kyokushin” Karate,
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... /
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych w przypadku osób niepełnoletnich) (podpis uczestnika w przypadku pełnoletności)

OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach WKS „Kyokushin” Karate.

*Oświadczam, że stan zdrowia mój/dziecka pozwala na uprawianie sztuki walki – karate w stopniu zarówno rekreacyjnym jak
i wyczynowo – sportowym.*

..... PESEL:
(imię i nazwisko)

....., dnia/...../.....r.

..... /
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych w przypadku osób niepełnoletnich) (podpis uczestnika w przypadku pełnoletności)



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA Wojnickiego Klubu Sportowego „Kyokushin” Karate



Uwagi dla instruktora prowadzącego

zajęcia:

.....

.....

Badania lekarskie przeprowadzane u ćwiczących

Informacja została sporządzona w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18.07.2003 r. w sprawie sposobu dokonywania kwalifikacji do poszczególnych dyscyplin sportu, zakresu koniecznych badań lekarskich oraz ich częstotliwości w stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia ubiegających się o przyznanie licencji na amatorskie uprawianie określonej dyscypliny sportu (Dz. U. Nr 141 z 2003r. poz. 1) oraz o komunikat wygłoszony przez Witolda Furgała – Sekretarza PTMS na XXVI Zjeździe Polskiego Towarzystwa Medycyny Sportowej we Wrocławiu w dniach 23-25.09.2005r. o porozumieniu zawartym w tej kwestii pomiędzy zarządem PTMS a NFZ.

Kluby, które mają w swoją działalność wpisana rekreację jako formę ćwiczenia karate.

1. Ćwiczący rekreacyjnie do 12 roku życia włącznie, bez względu na stopień, muszą mieć zaświadczenie dopuszczające do rekreacyjnego uprawiania karate wydane przez dowolnego lekarza. Zaświadczenie ważne jest rok.
2. Ćwiczenia rekreacyjne (do 6 kyu włącznie) między 13, a 21 rokiem życia muszą mieć zaświadczenie do rekreacyjnego uprawiania karate wydane przez dowolnego lekarza. Zaświadczenie ważne jest rok.
3. Ćwiczący ze stopniem od 5 kyu wzwyż, w wieku 13 – 21 lat, muszą mieć zaświadczenie dopuszczające do treningów karate od lekarza ze specjalizacją medycyny sportowej lub z certyfikatem PTMS (zgodnie z wymaganiami egzaminacyjnymi – obowiązkowe kumite).
4. Osoby, które ukończyły 21 roku życia i nie startują w zawodach rangi Mistrzostw Polski, muszą 1 raz na rok podpisać oświadczenie, że trenują na własną odpowiedzialność, oraz każdorazowo przed udziałem w zawodach mniejszej rangi.
5. Osoby, które ukończyły 21 rok życia i startują w zawodach rangi Mistrzostw Polski muszą mieć zaświadczenie dopuszczające do treningów karate od lekarza ze specjalizacją medycyny sportowej lub z certyfikatem PTMS. Zaświadczenie dopuszczające do treningów karate od lekarza ze specjalizacją medycyny sportowej lub z certyfikatem PTMS ważne jest 6 miesięcy, o ile nie będzie wpisany krótszy okres dopuszczenia. O zakresie badań dodatkowych decyduje lekarz wydający zaświadczenie.

Przetwarzanie danych osobowych (RODO) - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie *Wojnicki Klub Sportowy „Kyokushin” Karate z siedzibą w Wielkiej Wsi, 32-830 Wojnicz, Wielka Wieś 340, e-mail: kyokushinwojnicz@gmail.com*. Podane przez Pana/i dane osobowe zawarte w deklaracji członkowskiej będą przetwarzane w celu zapisu na treningi karate/samoobrony. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 RODO pkt 1 lit a – zgoda osoby której dane dotyczą. Dostęp do przesłanych danych będzie miał wyłącznie dział administracji, instruktorzy zatrudnieni oraz prezes zarządu. Zgodnie z obowiązującym prawem Administrator może przekazać dane podmiotom uprawnionym (np. Policja, Sąd) a także współpracującym: firma ubezpieczeniowa. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres uczestnictwa w zajęciach a po jego zakończeniu przez maksymalny okres 2 lat. Posiada Pan/i prawo dostępu do kopii, poprawienia informacji lub wycofania zgody (co wiąże się z rezygnacją uczestnictwa w treningach). Jeżeli chciałby Pan/iłożyć sprzeciw co do jakiegokolwiek aspektu przetwarzania Pana/i danych osobowych zawartych w deklaracji, prosimy o bezpośredni kontakt. Przysługiwac Panu/i będzie także prawo do złożenia skargi do właściwego organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych), wskazanego w aktualnie obowiązującej ustawie regulującej zasady ochrony danych osobowych. Podane przez Pana/i dane osobowe są niezbędne do realizacji zapisu na zajęcia karate / samoobrony. Administrator ma prawo przekazać Państwu dane do państwa trzeciego (Japonia) lub organizacji międzynarodowej (World Karate Organization). Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Pełna klauzula informacyjna znajduje się na naszej stronie internetowej pod adresem: www.karatewojnicz.pl/RODO

W związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / mojego dziecka (proszę skreślić niewłaściwe):

.....
(podpis osoby lub rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego / mojego dziecka wizerunku w celu: (należy zaznaczyć te cele przetwarzania, na które wyrażana jest zgoda)

- ☐ zamieszczanie na stronie internetowej: www.karatewojnicz.pl,
- ☐ zamieszczanie na portalu Facebook pod adresem: [Facebook.com/KarateWojnicz/](https://www.facebook.com/KarateWojnicz/),
- ☐ zamieszczenie fotografii na legitymacji klubowej,
- ☐ produkcji materiałów audiowizualnych (filmów klubowych),
- ☐ przysyłania fotografii do redakcji gazet celem publikacji zdjęć w prasie.

.....
(podpis osoby lub rodzica / opiekuna)