

Klub Szachowa Gildia Swarzędz



Deklaracja zgłoszenia do klubu szachowego

Dane zawodnika	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym zgłaszam chęć przystąpienia do klubu **Szachowa Gildia Swarzędz** i oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem klubu oraz akceptuję jego warunki.

Miejscowość:

Data:

.....
(podpis zawodnika / rodzica/opiekuna prawnego*)

Zgody

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Fundację Szachowa Gildia w celu realizacji zadań statutowych klubu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

2. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub e-mailowy w sprawach związanych z działalnością klubu i uczestnictwem w zajęciach oraz wydarzeniach organizowanych przez Klub Szachowa Gildia Swarzędz.

3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (lub mojego w przypadku osób pełnoletnich) w materiałach promocyjnych i fotorelacjach z wydarzeń organizowanych przez Klub Szachowa Gildia Swarzędz, publikowanych na stronie internetowej klubu, w mediach społecznościowych oraz w mediach lokalnych.

4. Przyjmuję do wiadomości, że w dowolnym momencie mam prawo wycofać wyrażoną zgodę poprzez przesłanie odpowiedniego oświadczenia na adres e-mail klubu: szachowagildia@gmail.com

Miejscowość:

Data:

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia zawodnika do klubu Szachowa Gildia Swarzędz.

Data:

.....
(podpis osoby reprezentującej klub)

