

# ANKIETA CZŁONKOWSKA (ZAWODNIK)



Deklaruję przynależność do Klubu Koszykarskiego Wilki Radzymin.  
Akceptuję i popieram działalność Klubu oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Statucie Klubu, w tym regularnego opłacania składek członkowskich.

**Prosimy wypełnić czytelnie, wielkimi literami**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Czy chce Pani/Pan otrzymywać drogą mailową bieżące informacje dotyczące Wilków Radzymin?	TAK / NIE (wybór zaznaczyć zakreśleniem) ..... podpis

Uchwałą o wysokości składki członkowskiej podejmuje Zarząd Klubu.

**Wpłaty składek prosimy dokonywać na konto Klubu: 12 1090 1870 0000 0001 4145 1894.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej przez Klub Koszykarski Wilki Radzymin (administratora danych), al. Jana Pawła II 20, (05-250) Radzymin, tel. 881 729 000, kontakt@WilkiRadzymin.pl, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych w ramach wydarzeń sportowych Wilków Radzymin przez Klub Koszykarski Wilki Radzymin (EKS 47, al. Jana Pawła II 20, 05-250 Radzymin) i Fundację Dobrzy Ludzie (KRS 0000898189, al. Jana Pawła II 20, 05-250 Radzymin). Materiały będą umieszczane na oficjalnych stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych Klubu i Fundacji.

Oświadczenie ważne jest do czasu odwołania zgody.

.....  
data i podpis osoby zapisującej się

W przypadku gdy zapisuje się osoba poniżej 18. roku życia, prosimy dodatkowo o podpisanie oświadczenia:

Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem prawnym .....

imię i nazwisko osoby zapisywanej

i wyrażam zgodę na członkostwo w/w osoby w Klubie Koszykarskim Wilki Radzymin.

.....  
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....  
data i podpis rodzica lub opiekuna