



Ośrodek Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI

91-371 Łódź, ul. 11-go Listopada 63/24
www.ojsw.pl e-mail: biuro@ojsw.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL

Adres zamieszkania

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Numer/y telefonu/ów, adres/y e-mail

miejsce na
fotografię

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (dotyczy osób niepełnoletnich)

Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów prawnych

Adres zamieszkania / email / telefon

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania / email / telefon)

Do chwili uzyskania pełnoletności przez nasze dziecko

(imię i nazwisko)

wyrażamy zgodę na udział w zajęciach organizowanych przez Ośrodek Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI. Zobowiązujemy się do przyrowadzania dziecka na salę gimnastyczną i odbierania po zajęciach. Klub nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione w szatniach lub zgubione podczas treningu m.in. telefony komórkowe, pieniądze, biżuterię, zegarki, ubrania, itp.

podpisy rodziców / prawnych opiekunów / data

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja oświadczam, że w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, spowodowanym nieprzebraniem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie będę rościć pretensji i dochodzić odszkodowania w żadnej z przyjętych form. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Ośrodka Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis uczestnika / data podpis rodzica / prawnego opiekuna / data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego, zawartych w powyższej deklaracji, przez Fundację BUGEI / Ośrodek Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI, na potrzeby realizacji celów statutowych, wypełniania obowiązków prawnych, realizacji umów zawartych z partnerami klubu, promocyjnych i informacyjnych. Wyrażam też zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Fundację BUGEI / Ośrodek Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI mojego wizerunku oraz mojego dziecka (w tym zdjęć oraz nagrań wideo) w publikacjach o charakterze informacyjnym i promocyjnym, związanych z działalnością klubu (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.). Dane są przekazane administratorowi dobrowolnie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych, obowiązującą w Fundacji BUGEI / Ośrodku Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI, wiem o prawie dostępu do przekazywanych danych oraz prawie ich zamiany i dokonywania korekt.

podpis członka klubu/rodzica lub prawnego opiekuna dziecka będącego członkiem klubu/data

WYPEŁNIA OŚRODEK JAPOŃSKICH SZTUK WALKI FUNDACJI BUGEI

Na podstawie decyzji Szefa Ośrodka Japońskich Sztuk Walki,

(imię i nazwisko)

w dniu uzyskał członkostwo w Ośrodku Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI

w dniu utracił członkostwo w Ośrodku Japońskich Sztuk Walki Fundacji BUGEI

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Konto bankowe:

11 1090 2705 0000 0001 1279 6297

Fundacja BUGEI, 91-371 Łódź, ul. 11-go Listopada 63/24