



.....  
(Miejscowość, data)

**UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY "UKS PICKLEBALL PSZCZYNA"**  
**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Ja niżej podpisany/a ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszenia Uczniowskiego Klubu Sportowego " UKS PICKLEBALL PSZCZYNA " z siedzibą przy ul. Zamenhofska 5a, 43-200 Pszczyna. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Statut oraz Regulamin Klubu. Zobowiązuję się również do wypełnienia wynikających z nich obowiązków.

.....  
Podpis

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA UCZNIOWSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO "UKS PICKLEBALL PSZCZYNA"**  
**(OSOBA PEŁNOLETNIA)**

Imię / drugie imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

E-mail ..... Tel. ....

Oświadczam, że nie są mi znane przyczyny zdrowotne lub inne, dla których nie mogę uprawiać sportu i uczestniczyć w zajęciach sportowych Uczniowskiego Klubu Sportowego "UKS PICKLEBALL PSZCZYNA" . W przypadku jakichkolwiek zmian w stanie zdrowia wpływających na moje bezpieczeństwo podczas zajęć, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Klub.\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby działalności statutowej Uczniowskiego Klubu Sportowego "UKS PICKLEBALL PSZCZYNA" z siedzibą przy ul. Zamenhofska 5a, 43-200 Pszczyna, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z dnia 17 czerwca 2002 roku, Dz. U. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami).\*

**Wyrażam/nie wyrażam<sup>1</sup>** zgodę/y na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć i filmów przedstawiających mój wizerunek (prasa, telewizja, media społecznościowe, Internet) z zawodów, treningów i z innych działań statutowych w sposób nie naruszający prywatności i godności oraz do umieszczenia informacji na temat moich osiągnięć sportowych, w związku z działalnością prowadzoną przez Klub.

Oświadczam, że będę przestrzegać zarządzeń władz klubu, brać czynny udział w realizacji zadań klubu oraz regularnie opłacać składki członkowskie.\*

.....  
Data i podpis

.....  
Podpis członka Zarządu UKS Pickleball Pszczyna

\* - pola oznaczone gwiazdką uznawane są za obowiązkowe

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić