



Deklaracja uczestnika zajęć Akademia Szachowa w Białymstoku w roku szkolnym 2021/2022

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia dziecka:
3. Telefon kontaktowy rodzica:
4. E-mail rodzica:

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany/a
zgłaszam moje dziecko
do udziału w zajęciach szachowych organizowanych przez Akademię Szachową w
Białymstoku

oraz oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i szkoleniu sportowy organizowanym przez Akademię Szachową w Białymstoku
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w szkoleniu sportowym
- zobowiązuje się niezwłocznie informować trenerów o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym
- zobowiązuje się do wniesienia opłat zł za każdy miesiąc szkolenia z góry do 10-dnia każdego miesiąca -10 opłat miesięcznych przelewem na konto:

Dane do przelewu:

MATS Szkolenia Tomasz Kozłowski
61 1600 1462 1825 9744 3000 0001

- opłata ma charakter stały i nie podlega zwrotowi
- w przypadku rezygnacji ze szkolenia obowiązuje pisemne miesięczne wypowiedzenie

Białystok dn.

(miejsce, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w deklaracji uczestnictwa, pod warunkiem prawa wglądu do nich i ich poprawiania (podstawa prawna: ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz. U. Z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Białystok dn.

(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, na potrzeby organizacji konkursów, turniejów oraz doprzeprowadzenia dokumentacji zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego oraz mojego dziecka. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie wykonanych fotografii w relacjach i materiałach promocyjnych oraz publikacji na stronach internetowych i portalach społecznościowych Akademii Szachowej w Białymstoku.

Zgoda obejmuje wykorzystanie fotografii a w szczególności upublicznianie, powielanie, emisję, publikację, nadawanie lub transmisję, pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby, której zgoda dotyczy.

Białystok dn.

(miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)