

..... ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON .....**

**DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I PISMEM DRUKOWANYM**

.....  
(imiona i nazwisko zawodnika)

.....  
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

..... r.  
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuje się reprezentować klub:

.....  
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach .....ZPN w okresie: 01.07..... r. – 30.06..... r.

1..... 2.....  
(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)

lub

.....  
(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych  
potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym.

..... r.  
(miejsce i data sporządzenia)

.....  
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU

(nazwa klubu)

Bytom dn. 19.08.2019 r.

.....  
Imię i Nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LKS Tempo Stolarzowice z siedzibą w Bytomiu ulica Gombrowicza 9 w celach:

- organizacji rozgrywek i turniejów
- sprawozdania z zawodów i turniejów
- upowszechniania zdjęć i materiałów filmowych (prasa, telewizja, internet) z wizerunkiem (zawodnika, działacza, sędziego, obserwatora) w trakcie zawodów, turniejów i innych akcji sportowych
- informacyjnych, promocyjnych, statystycznych, marketingowych i rekrutacyjnych
- wypełniania obowiązków prawa związkowego regulaminów i umów z kontrahentami
- badań lekarskich
- rozliczenia rachunków

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez następujących odbiorców:

1. Polski Związek Piłki Nożnej
2. Śląski Związek Piłki Nożnej
3. Podokręg Bytom

Informujemy, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres

Administratorem Twoich Danych Osobowych jest LKS Tempo Stolarzowice z siedzibą w Bytomiu przy ulicy Gombrowicza 9, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji Twoich praw poprzez kontakt telefoniczny: 728-314-598; e – mail [tempostolarzowice@interia.pl](mailto:tempostolarzowice@interia.pl) lub pisemnie na adres wskazany powyżej.

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

(w przypadku niepełnoletniej osoby)

.....  
Podpis

(w przypadku pełnoletniej osoby)

Podstawie prawna: Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – dalej **RODO**

Oświadczenie o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do  
udziału we współzawodnictwie sportowym i gry w piłkę nożną  
zawodnika  
amatora powyżej 23 roku życia

.....  
(imię i nazwisko)

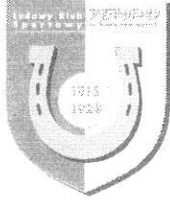
.....  
(pesel)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma swojego stanu zdrowia  
I potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających  
bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.

Przystępuję do udziału w rozgrywkach piłkarskich w sezonie  
..... na własną odpowiedzialność.

W przypadku jakiegokolwiek zmiany mojego stanu zdrowia uniemożliwiającej  
udział we współzawodnictwie sportowym, zobowiązuję się niezwłocznie  
powiadomić o tym fakcie klub i zaprzestać udziału we współzawodnictwie

.....  
Data i podpis zawodnika



LKS Tempo Stolarzowice  
41-936 Bytom 21, ul. Gombrowicza  
e`mail: tempostolarzowice@interia.pl

## Deklaracja przystąpienia do Klubu LKS Tempo Stolarzowice

Ja, .....

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków LKS Tempo Stolarzowice w charakterze:

- członka – uczestnika /zawodnika/ sekcji piłki nożnej.

Oświadczam, że znany jest mi statut LKS Tempo Stolarzowice, którego postanowień zobowiązuję się przestrzegać, jednocześnie zobowiązuję się do opłacenia wpisowego i składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Zarząd Klubu:

-wpisowe 30,00PLN /jednorazowo/

-składka członkowska: 50,00PLN/m-c dla dzieci w wieku do 18 lat,  
20,00PLN/m-c dla pozostałych.

Należność należy wpłacać:

ING BANK ŚLĄSKI, konto nr 32 1050 1230 1000 0022 7432 8828, z dopiskiem sekcja piłki nożnej,

- u osoby prowadzącej zajęcia sekcji.

### DANE OSOBOWE:

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia.....PESEL.....

Adres zamieszkania .....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

Administratorem danych osobowych jest LKS TEMPO Stolarzowice, 41-936 Bytom 21, ul. Gombrowicza 11.

Złożenie deklaracji jest zgodą na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych członka w celach statutowych Klubu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Każdy posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Data: .....

Podpis: .....

### **UWAGA: wypełnić tylko przy deklaracjach członków niepełnoletnich.**

Będąc rodzicem / opiekunem prawnym wyrażam zgodę na przynależność wyżej wymienionej/-go do LKS Tempo” i uczestnictwo w treningach oraz zawodach sportowych.

Data: .....Czytelny podpis: .....

### Decyzja Zarządu

Zarząd Klubu w dniu..... postanowił przyjąć.....  
w poczet członków LKS Tempo Stolarzowice

Za Zarząd  
Prezes Klubu