



**KLUB KARATE SPORTOWEGO KUMITE ŁÓDŹ**  
93-153 Łódź, ul. Bankowa 19a/1 tel. 507-772-999  
www.kkskumite.pl mail: matysshido@wp.pl

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Sportowego KKS Kumite Łódź. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i Regulaminu Stowarzyszenia, dbania o dobre imię klubu Kumite oraz godnego reprezentowania klubu.

<b>NAZWISKO</b>	
<b>IMIĘ</b>	
<b>DATA, MIEJSCE URODZENIA</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>TEL. KONTAKTOWY</b>	
<b>MAIL</b>	

.....  
data i podpis członka

### ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH (dotyczy osób niepełnoletnich):

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na przynależność (imię, nazwisko dziecka) ..... do klubu KKS KUMITE ŁÓDŹ. Jednocześnie zobowiązujemy się w jego imieniu do systematycznego opłacania składek członkowskich.

.....  
Podpis Rodziców lub opiekunów prawnych

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców przez Klub Karate Sportowego Kumite w Łodzi w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkoleniowej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez Klub Karate Sportowego Kumite w Łodzi do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (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.)

.....  
Podpis Rodziców lub opiekunów prawnych

Stwierdzam, że w/w zawodnik jest członkiem klubu: .....

Pieczęć klubowa i podpis Prezesa