



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Klubu Tańca Towarzyskiego AXIS
Małopolskiego Centrum Kultury SOKÓŁ
w Nowym Sączu

ROK SZKOLNY 2018/2019

IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA KLUBU

--

DATA URODZENIA

--

DANE KONTAKTOWE

adres:	
telefon:	
e-mail:	

Proszę o przyjęcie mnie / mojego dziecka (niepotrzebne skreślić) w poczet członków KTT AXIS MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem KTT AXIS i tym samym znane mi są cele i zadania Klubu oraz prawa i obowiązki członka KTT AXIS. Akceptuję przestrzeganie postanowień Regulaminów KTT AXIS oraz uczestnictwa w zajęciach i korzystania z sali im. B. Barbackiego, aktywny udział w zajęciach i życiu Klubu oraz deklaruję regularne i terminowe opłacanie ustalonych miesięcznych składek członkowskich. Należność wpłacana będzie co miesiąc do 15 dnia każdego miesiąca.

Prosimy postawić X przy wybranej miesięcznej kategorii płatności:

- 60 zł / 1 os.
 50 zł / 1 os. (członkami Klubu jest rodzeństwo)
 40 zł / 1 os. (posiadam Kartę Dużej Rodziny)

Oplaty za udział w KTT AXIS można wpłacać w kasie MCK SOKÓŁ (ul. Długosza 3) lub przelewem na konto MCK SOKÓŁ w Banku PKO S.A. Oddział w Nowym Sączu nr 61 1240 4748 1111 0010 6015 1387.

Faktura VAT. Prosimy o postawienie X przy wybranej odpowiedzi:

- proszę o nie wystawianie faktury
 proszę o wystawienie faktury i upoważniam MCK SOKÓŁ do jej wystawienia bez podpisu odbiorcy.

Dane do faktury (imię i nazwisko lub pełna nazwa firmy, adres, PESEL lub NIP w przypadku płatników VAT):

--

Wystawienie faktury nastąpi po otrzymaniu wpłaty na rachunek bankowy MCK SOKÓŁ.

DANE RODZICA / OPIEKUNA

imię i nazwisko:	
telefon:	
e-mail:	

Nowy Sącz, dn.

.....
podpis członka lub rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że stan zdrowia mojego / mojego dziecka (*niepotrzebne skreślić*) pozwala na uczestnictwo w zajęciach Klubu Tańca Towarzyskiego AXIS jako dyscypliny kultury fizycznej, rekreacji ruchowej. Nie posiadam / moje dziecko nie posiada (*niepotrzebne skreślić*) wad układu krążenia, układu ruchu i innych schorzeń będących przeszkodą w ćwiczeniu w ramach prowadzonych zajęć.

Nowy Sącz, dn.

.....
czytelny podpis członka lub rodzica/opiekuna

ZGODA NA WEZWANIE KARETKI

Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia do dziecka w razie potrzeby.

Oświadczam, że w trakcie pobytu dziecka na zajęciach jestem dostępny pod numerem telefonu:
i zobowiązuje się do niezwłocznego przybycia lub udzielenia informacji co do dalszego postępowania.

Nowy Sącz, dn.

.....
czytelny podpis członka lub rodzica/opiekuna

Po przeprowadzonym postępowaniu kwalifikacyjnym, poświadczam spełnienie warunków określonych Regulaminem KTT AXIS i przyjmuję deklarowanego w poczet członków KTT AXIS w sezonie tanecznym 2018/2019.

Nowy Sącz, dn.

.....
podpis trenera



ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu informujemy, że:

- **Administratorem danych osobowych** jest Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu, ul. Jana Długosza 3.
- **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** jest Wiesław Żygłowicz, tel. 18/448 26 01.
- Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- Uczestnicy wydarzeń kulturalnych organizowanych przez MCK SOKÓŁ mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych i wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji wymienionych celów zbierania danych.
- Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami archiwistycznymi.

Po zapoznaniu się z informacjami zamieszczonymi powyżej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i na zasadach określonych w powyższej Zgodzie.

Dane osobowe zbierane są w celu

- realizacji zadania

data i czytelny podpis

- rozpowszechnienia wizerunku

Członkowie KTT AXIS/Opiekunowie przenoszą nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu zezwolenie na rozpowszechnianie swojego/dziecka wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z członkostwem w KTT AXIS.

data i czytelny podpis