

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZAWODNIKA

Klub Sportowy Celironman S.A.

.....
(nazwisko) (imię) (dzień , miesiąc i rok urodzenia)

.....
(adres zamieszkania z kodem pocztowym)

.....
(numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

Proszę o przyjęcie mnie do K.S. Celironman S.A. z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim:

1. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w zajęciach sportowych, na potwierdzenie czego posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie, wystawione przez lekarza odpowiedniej specjalności i zobowiązuje się przedstawić je na każde żądanie przedstawiciela klubu lub trenera.
2. Przeczytałem(am), zrozumiałem(am) i otrzymałem regulamin K.S. Celironman dostępny na www.celironman.pl. Zobowiązuje się do przestrzegania każdorazowych regulaminów i zarządzeń K.S. Celironman S.A. Warunki uczestnictwa w zajęciach klubu są mi znane i przyjmuję je, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
3. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. Nr 133 , poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w w/w klubie. Administratorem danych osobowych jest K.S. Celironman S.A.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatną wykorzystanie mojego wizerunku przez K.S. Celironman S.A., w tym jego rozpowszechnianie przez K.S. Celironman S.A. w szczególności poprzez umieszczenie w formie oryginalnej lub zmienionej na jego materiałach reklamowych, informacyjnych, stronie www, profilu na portalach społecznościowych, ulotkach, bilbordach, wydrukach oraz wszelkich innych dostępnych formach, nawet po ustaniu mojego członkostwa. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania K.S. Celironman S.A.
5. Zobowiązuję się dbać o dobra reputację i dobre imię K.S. Celironman S.A.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do korzystania ze wszystkich zniżek i promocji wynikających ze współpracy klubu z Partnerami technicznymi (sklepy, portale, porady specjalistów, szkolenia, konferencje itp).
7. Potwierdzam otrzymanie imiennej karty klubowej uprawniającej mnie do korzystania z w/w zniżek i promocji.
8. Przyjmuje do wiadomości, iż lista partnerów i specjalistów K.S. Celironman S.A. może ulec zmianom, jest aktualizowana i znajduje się na oficjalnej stronie K.S. Celironman S.A. : <http://celironman.pl/partnerzy/>
9. Zobowiązuję się podczas zawodów sportowych w rubryce „klub” wpisać pełną nazwę klubu K.S. Celironman S.A., natomiast ewentualną nazwę drugiego klubu z zastrzeżeniem pkt. 12 oraz wpiszę na drugim miejscu.
10. Zobowiązuję się nie stosować, nie udostępniać oraz nie promować środków dopingujących, sterydów i innych środków znajdujących się na liście środków zakazanych w sporcie kwalifikowanym.
11. Zobowiązuję się bez uprzednio uzyskanej pisemnej zgody K.S. Celironman S.A. nie uczestniczyć i nie współpracować z innymi trenerami i klubami.
12. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail oraz numer telefonu w formie sms informacji handlowej w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną od K.S. Celironman S.A. I jego partnerów.

.....
(miejscowość, data i podpis)

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych klubu i członkostwo w wyżej wymienionym klubie. Potwierdzam powyższe dane i akceptuję w/w warunki. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r.(Dz. U. Nr 133,poz..883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie w/w danych osobowych wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w w/w klubie.

.....
(miejscowość, data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletniego)

Deklarację przyjął Instruktor/trener: K.S. CellIronman S.A.

.....
(miejsowość, data, podpis i pieczęć)

*dotyczy osób *niepełnoletnich*