



Karta Osoby Ćwiczącej

Stowarzyszenie **TENGUKAI**

KRS: 0000396791; **REGON:** 301931040; **NIP:** 7811873547

Dyscyplina: **KENDO** / **IAIDO** / **KYUDO**

1.	Imię		2.	Nazwisko	
3.	Data urodzenia	_____	4.	PESEL	_____
(jeśli uczestnik zajęć jest niepełnoletni prosimy wypełnić pkt. 5, 6 i 7)					
5.	Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna				
6.	Jako rodzic lub prawny opiekun wymienionej w pkt. 1. osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na to, aby dziecko: uczestniczyło w treningach kendo organizowanych przez Stowarzyszenie TENGUKAI i PZK (Polski Związek Kendo), otrzymało niezbędną pomoc lub leczenie w następstwie urazu lub choroby oraz uzyskiwało pomoc w zakładaniu, zdejmowaniu lub regulowaniu zbroi / odzieży ochronnej, jeśli to konieczne. (podpis opiekuna)				
7.	Czy wymieniny w pkt. 1. niepełnoletni / -a ma fizyczne bądź zdrowotne problemy które mogłyby stanowić przeszkodę w wykonywaniu forsownych ćwiczeń? Jeśli tak, prosimy podać szczegółowe informacje.				TAK ☐ NIE ☐
.....					
8.	Miejsce zamieszkania:				
9.	Adres e-mail:		10.	Numer telefonu:	
11.	Kontakt ICE (w razie wypadku)				
	imię		nazwisko		
	telefon		adres		
12.	Czy masz fizyczne bądź zdrowotne problemy które mogłyby stanowić przeszkodę w wykonywaniu forsownych ćwiczeń? Jeśli tak, prosimy podać szczegółowe informacje.				TAK ☐ NIE ☐
.....					
13.	Jak dowiedziałeś / -łaś się o zajęciach prowadzonych przez TENGUKAI			☐ poszukiwania w internecie	
	☐ od znajomych	☐ profil na fb	☐ z plakatu	☐ z innego źródła	
14.	Oświadczam, że jest mi znany Regulamin Uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Stowarzyszenie TENGUKAI i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat – celem uczestniczenia w zajęciach prowadzonych przez Stowarzyszenie TENGUKAI . Będę systematycznie pracować na rzecz podnoszenia poziomu sportowego, dbać o wysoki poziom moralny i etyczny, przestrzegać zasad amatorskiego sportu i dbać o dobre imię Stowarzyszenia TENGUKAI . Informuję, że w przypadku braku ubezpieczenia sportowca, ćwiczę na własną odpowiedzialność.				
15.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym dotyczących zdrowia, przez Stowarzyszenie TENGUKAI w celach związanych z umową w sprawie zajęć prowadzonych przez Stowarzyszenie TENGUKAI . Mam świadomość, że podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do wykonywania umowy. Zostałem poinformowany o kwestiach dotyczących moich danych osobowych (informacja w dalszej części tego dokumentu).				

.....
(data i podpis)



INFORMACJE OD ADMINISTRATORA

Stowarzyszenie **TENGUKAI**

KRS: 0000396791; **REGON:** 301931040; **NIP:** 7811873547

INFORMACJE DLA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, dalej: Rozporządzenie") informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Tengukai z siedzibą w Poznaniu, ul. Grottgera 4a/17, 60-757 Poznań, NIP: 7811873547, REGON: 301931040, KRS: 0000396791.
Dane kontaktowe: Jerzy Nawrot, e-mail: kendo@tengukai.pl
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z udziałem w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie, i to na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia
3. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania dane na gruncie obowiązujących przepisów prawa, a także podmioty świadczące na rzecz administratora usługi księgowe, pocztowe lub prawne
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez cały czas realizacji umowy, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego, wynikającego z odpowiednich przepisów prawa
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia
8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem współpracy
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.