

**DEKLARACJA**  
Kandydata do sekcji Ju Jitsu SHOGUN

**I. DANE OSOBOWE**

Imię NAZWISKO*	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">foto 3,5 x 4cm</div>	Nazwa zakładu pracy – stanowisko
Imiona rodziców*		Szkoła klasa
Data i miejsce urodzenia*		Czy był karany prawomocnym wyrokiem
Ulica nr domu/mieszkania		Nr legitymacji Ju Jitsu
Kod pocztowy, miejscowość		Nr budo pass i kto wydał
Telefon(y) kontaktowy(e)*		Kontakt z innymi sztukami walki, stopień wtajemniczenia
email	Podpis kandydata	Inne

\* - dane obowiązkowe

**II. OPINIA LEKARSKA\***

Wiek ..... wzrost ..... waga .....

.....  
uwagi

.....  
Podpis i pieczęć lekarska

\* - opinie lekarską wypełnia lekarz medycyny sportowej. Wymagana jest jedynie w przypadku uczestnictwa w zawodach sportowych.

**III. ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)\*\***

Wyrażam zgodę ..... na trenowanie Ju Jitsu w sekcji Ju Jitsu Shogun Wymiarki. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad i regulaminów obowiązujących w sekcji.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych stowarzyszenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz.U.2018 poz. 1000).*

.....  
data podpis

**IV. DECYZJA O PRZYJĘCIU**

Przyjmuję w poczet członków sekcji Ju Jitsu SHOGUN,

decyzją nr ..... dnia ..... do grupy .....

.....  
data podpis lidera, sekretarza, prezesa

\*\* - niepotrzebne skreślić