



## CERTYFIKAT PRZYNALEŻNOŚCI KLUBOWEJ

### Część I - wypełnia Zawodnik

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------|
| <b>IMIĘ I NAZWISKO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                        |
| <b>DATA I MIEJSCE URODZENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                        |
| <b>PRZYNALEŻNOŚĆ KLUBOWA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                        |
| <b>NUMER LEGITYMACJI<br/>AZS / ISIC AZS / ITIC AZS*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                        |
| <b>DATA WAŻNOŚCI LEGITYMACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | od: | do:                                                    |
| <p>Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że znam Regulamin Integracyjnych Festiwali AZS i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w Integracyjnym Festiwalu AZS (wyniki / statystyki). Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w publikowanych materiałach IFS AZS (zdjęcia / wideo). Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Integracyjnym Festiwalu AZS w terminie:</p> <p>_____</p> |     | <p style="color: gray;">czytelny podpis uczestnika</p> |

### Część II – wypełnia Przedstawiciel Klubu

|                                                                                          |      |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------|
| Potwierdzam zgodność danych przedstawionych w części I Certyfikatu ze stanem faktycznym. |      |                         |
|                                                                                          |      |                         |
| podpis i pieczęć osoby wypełniającej                                                     | data | oficjalna pieczęć Klubu |

Zgodnie z art. 12 ust. 1 i art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”) Akademicki Związek Sportowy, 00-056 Warszawa ul. Kredytowa 1A (zwany dalej „AZS”) przedstawia podstawowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, więcej: <https://azs.pl/polityka-prywatnosci>

\* niewłaściwe skreślić.



Akademicki  
Związek  
Sportowy



PFRON



Ministerstwo  
Sportu i Turystyki



pasjaAZS