



International Taekwon-Do Federation-Belgium vzw

## AANSLUITINGSFORMULIER & MEDISCH ATTEST

<i>Kleef hier je pasfoto</i>	<i>Plaats hier een klever van je ziekenfonds</i>
------------------------------	--

<b>1. Contact details aanvrager:</b> Naam & voornaam: ..... Adres: ..... Postcode: ..... Gemeente: .....	Geslacht: M / V Geboortedatum: ..... Geboorteplaats & land: ..... Nationaliteit: .....
<b>2. Contactpersoon ingeval van ongeval of ouder/voogd bij minderjarigen:</b> Naam & voornaam:..... Telefoon:..... E-mail: .....	Betrokkene mag Taekwon-Do beoefenen: - Recreatief: Ja / Nee - Competitief: Ja / Nee Opmerkingen (indien aanwezig): ..... .....
Datum, handtekening en stempel dokter	Handtekening (of van ouder/voogd indien minderjarige)

Bovenstaande persoonlijke informatie zal door de 'Federatie' worden verwerkt, als verantwoordelijke hiervoor, enkel met als doelstelling de aansluiting bij de 'Federatie', incl. je registratie bij/hernieuwing van de sportverzekering. Deze gegevens worden voor geen enkel ander doel gebruikt. De gegevens worden verwerkt met je toestemming en enkel overgemaakt aan FROS Multisport Vlaanderen vzw (Boomgaardstraat 22 bus 35, 2600 Berchem) en de verzekeringsmaatschappij onder contract bij FROS. Deze persoonlijke gegevens worden niet overgemaakt aan derde partijen voor commerciële doeleinden. De gegevens worden bijgehouden voor de duur van je lidmaatschap. Zonder hernieuwing van het lidmaatschap worden de gegevens verwijderd na vijf jaar.

Ben je akkoord met de hierboven beschreven handelswijze?  Ik ga akkoord.

Je kan je toestemming op elk moment intrekken. Gelieve dan, alsook bij vragen over de verwerking van je gegevens, contact op te nemen via [taekwondo1@telenet.be](mailto:taekwondo1@telenet.be) of via brief aan ITF-Belgium, Hillarestraat 236, 9160 Lokeren.

'Federatie': ITF- Belgium vzw, registratieadres Hillarestraat 236, 9160 Lokeren