



KLUB SPORTOWY SZKOŁY SIÓSTR NIEPOKALANEK

„URSYNÓW WARSZAWA”

02-796 Warszawa ul. Jerzego Zaruby 2

KARTA ZGŁOSZENIOWA ZAWODNIKA

I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO – RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO.

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Stale miejsce zamieszkania, ul.:

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy:

Miejscowość

Telefon:

Tel. komórkowy

Email:

II. DANE DZIECKA – ZAWODNIKA KLUBU

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Email:

Tel. komórkowy

Adres szkoły:

Sekcja sportowa

III. OŚWIADCZENIE.

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam moje dziecko jako zawodnika Klubu Sportowego Szkoły Sióstr Niepokalanek „Ursynów – Warszawa” oraz oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu sportowym organizowanym przez Klub, w tym również rozgrywkach sportowych w których Klub uczestniczy i które organizuje,
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych, znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w szkoleniu sportowym,
- zobowiązuję się niezwłocznie informować Klub o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych,
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym,
- posiadam / nie posiadam* członkostwo w Klubie i zobowiązuje się do pokrywania części kosztów udziału mojego dziecka w szkoleniu sportowym, zgodnie z obowiązującą tabelą opłat za szkolenie.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Klub w celach statutowych, wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku w celu promocyjnym (na stronie internetowej, w materiałach promocyjnych),
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO, która zawiera szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Podpis przedstawiciela Klubu.....