



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNICZKI

Imię dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:

(dzień - miesiąc - rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna.....

Numer telefonu kontaktowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres e-mail Rodzica/Opiekuna

W jaki sposób dowiedział/a się Pan/Pani o Naszej Akademii:

- plakat
- ulotka
- od znajomego
- strona internetowa
- media społecznościowe (Facebook, Instagram itp.)
- inne.

ZGODY OBOWIĄZKOWE:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w testach sprawnościowych oraz zajęciach sportowych organizowanych przez Klub Sportowy Football Success Academy w Krakowie. Równocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań do udziału w testach sprawnościowych i zajęciach sportowych oraz zobowiązuję się bez zbędnej zwłoki wykonać niezbędne badania lekarskie.

2. Wyrażam zgodę na umieszczenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w działaniach marketingowych podejmowanych przez administratora danych (Klub Sportowy Football Success Academy) samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883), w celu realizacji szkolenia sportowego. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych i prawie ich poprawiania. Organizator zbiera dane na zasadzie dobrowolności, jednak podanie ich jest konieczne dla realizacji projektu. Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy Football Success Academy ul. Złocieniowa 38B/3, 30-798 Kraków.

Data: _____ Podpis Rodzica/Opiekuna: _____