

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa szkoły / przedszkola:

PESEL:

DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNA:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

ANKIETA:

Skąd dowiedzieli się Państwo o nas?

Czy dziecko brało wcześniej udział w treningach piłkarskich?

STAN ZDROWIA DZIECKA:

Uczulenia:

Choroby:

Inne przeciwwskazania do podjęcia treningów piłkarskich:

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych opiekuna oraz danych osobowych dziecka wyżej podanych przez Akademię Piłkarską Jeżowe w zakresie realizacji umowy o świadczenie usługi w postaci zajęć piłkarskich, organizacji wyjazdów szkoleniowych oraz na zawody sportowe, prowadzenia rejestrów postępów szkoleniowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101, poz. 926).

2. Wyrażam zgodę Akademii Piłkarskiej Jeżowe na przesyłanie informacji handlowych o nowych ofertach zgodnie z art. 10 ust. 2 Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. Nr 144, poz. 1204).

MIEJSCOWOŚĆ / DATA

CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA

Patronat:



Partnerzy:

