

KARTA ZAWODNIKA

IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NAZWA SZKOŁY	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA	
PESEL ZAWODNIKA	
TELEFON/Y KONTAKTOWY/E RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW	
e-mail RODZICA, ZAWODNIKA	
Uwagi: np.: alergia, przeciwwskazania lekarskie itp.	
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH <i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dzieckaobecnie i w przyszłości przez Stowarzyszenie Akademia Sportowa Lubliniec (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – D. U. Nr 101 z 2002r. poz. 926 z późniejszymi mniejszymi zmianami) – dla celów statutowych stowarzyszenia Akademia Sportowa Lubliniec poprzez media, publikacje, foldery, ulotki, ekspozycje, plakaty, zdjęcia oraz stronę internetową Stowarzyszenia Akademii Sportowa Lubliniec.</i>	
..... <i>miejsowość, data</i> <i>podpisy rodziców/ opiekunów prawnych</i>