

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię dziecka:	
Nazwisko dziecka:	
PESEL:	
Imię i nazwisko (rodzica / opiekuna prawnego):	
Adres Zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Adres mail:	

<p>Zgłaszam się dobrowolnie do Akademi Sportu Kolbudy.</p> <p>Znam regulamin Akademii Piłkarskiej (regulamin dostępny na stronie: www.gks-kolbudy.pl).</p> <p>Oświadczam, że będę wypełniał sumiennie obowiązki zawodnika i przestrzegła regulaminu Akademii Sportu Kolbudy</p> <p>..... Podpis zawodnika</p>	<p>Wyrażamy zgodę na przynależność dziecka do Akademi Sportu Kolbudy.</p> <p>Jednocześnie zobowiązuję się w imieniu swoim i dziecka do przestrzegania regulaminu Akademii Sportu Kolbudy i systematycznego opłacania obowiązujących składek członkowskich.</p> <p>..... Podpis rodzica</p>
<p>..... data</p>	

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że Nasze dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach sportowych i meczach piłkarskich organizowanych przez Akademię Sportu Kolbudy. Zobowiązujemy się dostarczyć niezwłocznie zaświadczenie lekarskie od lekarza rodzinnego o braku przeciwwskazań do podejmowania wysiłku fizycznego. Nie dostarczenie zaświadczenia powoduje, że za stan Naszego dziecka bierzemy pełną odpowiedzialność podczas zajęć.

.....
data i podpis (rodzica, opiekuna)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

1. Wyrażamy zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Akademię Sportu Kolbudy dla celów reklamowych, promocyjnych, marketingowych związanych z działalnością klubu.
2. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji w prasie, telewizji, internecie oraz promocji działalności Akademii Sportu Kolbudy. Wizerunek Naszego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
3. Wyrażamy zgodę na wykorzystywanie wszystkich zdjęć naszego dziecka wykonanych przez i na zlecenie Akademii Sportu Kolbudy.
4. Zgoda nie jest ograniczona czasowo jak również terytorialnie.
5. Zrzekamy się wszelkich roszczeń w tym również finansowych względem Akademii Sportu Kolbudy (ul. Polna 55, 83-050 Kolbudy) z tytułu wykorzystywania wizerunku Naszego dziecka na potrzeby wszystkich przedsięwzięć Akademii Sportu Kolbudy.
6. Wyrażam zgodę 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)

.....
data i podpis (rodzica, opiekuna)

RODO

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:

Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Akademia Sportu Kolbudy z siedzibą przy ul. Polnej 55, 83-050 Kolbudy. Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom ani nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
data i podpis (rodzica, opiekuna)