AKADEMIA BIAŁE ORŁY - FORMULARZ REJESTRACYJNY

Dane zgłaszającego

Imię rodzica/opiekuna:……..…… Nazwisko rodzica/opiekuna:……..…….
……

Status: ☐ Mama ☐ Tata ☐ Inny opiekun prawny BSN:……..……..……

Adres zgłaszającego

Ulica:……..… Kod pocztowy:…….. Miejscowość:
……..

Telefon kontaktowy:……..…… Adres e-mail:……..……..

Dane zgłaszanego

Imię::……..…… Nazwisko:……..……..

Płeć: ☐ Chłopiec ☐ Dziewczynka

BSN:……..……..……..

Adres zgłaszanego

Adres taki sam jak adres rodzica/opiekuna: ☐ Tak ☐ Nie (wpisz poniżej)

Ulica:……..…… Kod pocztowy:……..…… Miejscowość:……....

Telefon kontaktowy:……..……..… Adres e-mail:……..……..

Nazwa i adres szkoły:……

Dziecko uprawiało sport w klubie: ☐ Tak ☐ Nie

Podaj dyscyplinę i nazwę klubu:……

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA*

Oświadczam, że Dziecko …… jest zdrowe i może brać udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Akademię Białe Orły w ramach szkółki piłkarskiej. Do momentu wykonania badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego - Zawodnika z zakresu medycyny sportowej ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu Zawodnika, wynikający choćby pośrednio z niepoddania małoletniego – Zawodnika badaniom lekarskim.

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach pokazowych i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenia z tytułu ubezpieczenia do momentu podpisania umowy między Opiekunem a Klubem Sportowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Klub Sportowy Białe Orły

a) komunikowania się za pomocą poczty elektronicznej, telefonów, SMS, MMS,

b) przesyłania drogą elektroniczną na wskazany w zgłoszeniu adres e-mail Newslettera Akademii oraz innych publikacji, informacji i ofert handlowych zawierających reklamy, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 26 sierpnia 2002 r. (Dz. U. nr 144 poz. 1204) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. nr 133 poz. 883). Oświadczam, że znam swoje prawo do wglądu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

Miejsce……., dnia……. czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

** Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach .*