

**PROSZĘ DOKUMENT W CAŁOŚCI UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI**



## SZKOŁKA KS METAL TARNÓW

GRUPA\*: BAMBINI SKRZAT ŻAK ORLIK MŁODZIK TRAMPKARZ

*\*Rodzic zakreśla daną grupę dla dziecka*

INFORMACJA ROCZNIKA URODZENIA I NAZWY ZESPOŁU W SEZONIE 2018/2019: Bambini – 2014/2015, Skrzat – 2012/2013, Żak- 2010/2011, Orlik-2008/2009, Młodzik- 2006/2007, Trampkarz 2004/2005

### DANE PERSONALNE – prosimy o kompletne uzupełnienie

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon domowy/kom. ....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców lub prawnych opiekunów .....

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów .....

Adres e-mail rodziców/opiekunów .....

PESEL zawodnika .....

UWAGI RODZICA .....

.....

.....

#### Wypełnia rodzic lub prawny opiekun:

Ja niżej podpisany rodzic / opiekun

o nr PESEL .....

zamieszkały .....

wyrażam zgodę na uczestniczenie syna w zajęciach treningowych, meczowych, wyjazdowych, organizacyjnych KS METAL TARNÓW i potwierdzam, iż dziecko jest przebadane przez właściwego lekarza, posiada ważną kartę zdrowia i stan zdrowia dopuszcza do udziału w wyżej wymienionych zajęciach. Akceptuję Regulamin Szkołki Piłkarskiej KS Metal Tarnów Biorę pełną odpowiedzialność za przyjazdy oraz powroty syna z wyżej wymienionych zajęć. Oświadczam, iż syn jest ubezpieczony i nie będę sobie rościła żadnych praw w stosunku do KS METAL TARNÓW.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Sportowy METAL Tarnów, NIP 993-005-10-25, ul. Warsztatowa 2, 33-100 Tarnów, w celach informacyjnych dotyczących aspektów treningowych, naborowo-selekcyjnych zawodnika. Dane mogą być udostępniane w celu prawidłowego prowadzenia wartości szkolenia. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

#### OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie powyższych danych osobowych oraz umieszczenie ich w bazie danych KS METAL TARNÓW, zgodnie z Art.24 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Miejscowość, dzień i podpis .....

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)