

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



Kontakt: gdoviagdow@proton.me, tel. 602 111 356 534 443 466

DANE OSOBOWE ZAWODNIKA

Imię	Nazwisko
Data i miejsce urodzenia	PESEL
Miejsce zamieszkania	
Poprzedni klub (jeśli dotyczy)	

RODZICE/OPIEKUNOWIE¹

Imię	Nazwisko
Numer telefonu	Adres e-mail opiekuna
Imię drugiego opiekuna ²	Nazwisko drugiego opiekuna
Numer telefonu drugiego opiekuna	Adres e-mail drugiego opiekuna

Zgody/Oświadczenia

- ☐ Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych z piłki nożnej, meczach oraz turniejach organizowanych przez LKS Gdovia Gdów oraz oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa, akceptuję jego warunki i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- ☐ Wyrażam zgodę zgodnie z obowiązującym prawem, w tym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”), na przetwarzanie przez administratora, tj. Ludowy Klub Sportowy „Gdovia” z siedzibą w Gdowie, ul. Krakowska 22, 32- 420 Gdów, (dalej „Administrator”) danych osobowych podanych w formularzu, w celu realizacji umowy lub usługi, której formularz dotyczy, w tym również w celu podejmowania akcji edukacyjnych Stowarzyszenia, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku, a także w ramach informacji zamieszczanych na jego stronie internetowej i mediach społecznościowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uzyskania i zachowania członkostwa w Stowarzyszeniu. Niepodanie danych osobowych uniemożliwia uzyskanie członkostwa w Stowarzyszeniu.
- ☐ Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka na materiałach promocyjnych w LKS Gdovia Gdów. Do takich materiałów nie roszczę sobie żadnych praw.
- ☐ Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach i zawodach sportowych. Biorę pełną odpowiedzialność za jego zdrowie.

.....
data, podpis

¹ Wpisane dane zostaną wykorzystane w celu założenia konta opiekuna w aplikacji ProTrainUp

² Dane drugiego opiekuna – pola nieobowiązkowe