

Klub Sportowy Raszyn



Formularz zgłoszeniowy

Nazwisko i Imię (imiona).....

Data i miejsce urodzenia.....Pesel.....

Nazwa i adres szkoły.....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów.....

Adres zamieszkania.....

Matka.....

Ojciec.....

Telefony kontaktowe rodziców / opiekunów

Matka.....Ojciec

Nr. tel. zawodnika.....

Adres email rodziców / opiekunów

Matka.....Ojciec

Sekcja (oznaczyć „X” oraz w przypadku piłki nożnej podpisać rocznik):

piłka nożna (rocznik.....)

boks

podnoszenie ciężarów

koszykówka

.....
(podpis zawodnika)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku oraz danych osobowych moich i mojego dziecka przez Klub Sportowy Raszyn do celów niezbędnych w komunikacji oraz do celów promocyjnych.

W związku z wejściem w życie – w dniu 25 maja 2018 r. – rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych); Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1; dalej : RODO , niniejszym informuję, że:

1. Klub Sportowy Raszyn z siedzibą przy ul. Sportowa 30 ,Raszyn 05-090 przetwarza powyższe dane osobowe w związku z przynależnością do Klubu Sportowego Raszyn.
2. Administratorem danych osobowych jest Klub Sportowy Raszyn.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)