

Formularz zgłoszeniowy do Szkołki Piłkarskiej "Wichniarek"

lokalizacja (wypełnia Szkołka)

Dane osobowe

dzień/miesiąc/rok

Imię i nazwisko dziecka

Data urodz.

Wzrost dziecka

Waga dziecka

Imię i nazwisko opiekuna

e-mail

Tel. kontaktowy do opiekuna

Tel. dom/praca

Adres zamieszkania

Nazwa szkoły do jakiej uczęszcza dziecko

Czy dziecko brało udział w treningach z piłki nożnej

tak (jak długo i gdzie)

nie (postawić x)

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o Szkółce Piłkarskiej "Wichniarek"? (prosimy podkreślić właściwe)

znajomi

ulotka

plakat

internet

turniej piłkarski

szkoła

szkoła

przedszkole

inne (skąd?)

Prosimy o podanie informacji o stanie zdrowia dziecka

Uczulenia (jeśli tak to na co)

Choroby

Inne przeciwwskazania

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych opiekuna oraz danych osobowych dziecka wyżej podanych przez Stowarzyszenie Szkołka Młodego Piłkarza „Wichniarek” w zakresie realizacji umowy o świadczenie usług w postaci zajęć piłkarskich, organizacji wyjazdów szkoleniowych oraz na zawody sportowe, prowadzenia rejestrów postępów szkoleniowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101, poz. 926)
2. Wyrażam zgodę Stowarzyszeniu Szkołka Młodego Piłkarza "Wichniarek" 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).

miejsowość

czytelny podpis rodzica/opiekuna