



Warszawa dn ...-...-201...

Proszę o przyjęcie mnie w poczet zawodników/zawodniczek **AKADEMII TALENTÓW PIŁKARSKICH**

.....
Podpis zawodnika

Dane Zawodnika

Nazwisko i imię

Miejsce i data urodzenia

Pesel

Miejsce zameldowania

.....

Imiona rodziców/opiekunów prawnych

Telefony kontaktowe:

Mama

Tata

Opiekun prawny

Adres e-mail

Nazwa i adres Szkołki ATP.....

Oświadczam, że ogólny stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych rekreacyjno-sportowych pod okiem trenerów.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminami Akademii Talentów Piłkarskich zamieszczonymi na stronie www.atp-warszawa.pl i akceptuję ich warunki.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach marketingowych na rzecz Akademii Talentów Piłkarskich (strona internetowa, plakaty, banery, foldery, artykuły prasowe).

Rozmiar stroju sportowego(zaznaczyć wzrost dziecka (X): **do 116cm (...), do128cm (...), do 140cm (...), do 152cm (...), do 164cm (...), do 176cm (...)**,

Podpis rodzica/opiekuna.....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Klubu Sportowego ATP (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)” Państwa dane nigdy nie zostaną udostępnione osobom trzecim.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Proszę o przesłanie podpisanej deklaracji na adres: pleszka.p@gmail.com