



Dane zawodnika

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: ___ / ___ / ___ _____

Adres zamieszkania: _____

Numer PESEL: _____

Dane kontaktowe do Rodziców/Opiekunów Prawnych

Imię matki (opiekuna): _____ tel. kontaktowy: _____

Imię ojca (opiekuna): _____ tel. kontaktowy: _____

Wyrażam zgodę na uczestniczenia dziecka w treningach organizowanych przez KP Błękitni 1947 Tarnów oraz zawodach piłkarskich, w których biorą udział drużyny KP Błękitni.

Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w treningach i zawodach piłkarskich. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez KP Błękitni 1947 Tarnów w celach administracyjnych i statystycznych (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.).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie imienia, nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka, w tym wszelkich zdjęć oraz nagrań, powstałych w związku z uczestnictwem mojego dziecka w treningach i zawodach KP Błękitni 1947 Tarnów w celach informacyjnych i marketingowych.

Oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem składek zawodniczych.

Oświadczam, że będę dostarczał/a klubowi KP Błękitni 1947 Tarnów aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny sportowej dopuszczające dziecko do udziału w zajęciach, turniejach i meczach.

Imię i nazwisko Rodzica (opiekuna): _____

Data i podpis: ___ / ___ / ___ _____