



DEKLARACJA KLUBOWA

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

PESEL: _____

Obywatelstwo: _____

Szkoły/przedszkole do którego uczęszcza dziecko:

Miejsce zamieszkania: _____

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Obywatelstwo: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Telefony kontaktowe: _____

Adresy mailowe: _____

Uwagi Ogólne

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

/alergie, choroby przewlekłe, inne/ _____

POWRÓT UCZESTNIKA DO DOMU

- uczestnik samodzielnie wraca do domu tak/nie*,

- uczeń będzie odbierany przez:

(proszę wpisać imiona i nazwiska)

W przypadku odbioru dzieci ze świetlicy przez trenerów Ferajny prosimy wpisać adres szkoły, dni oraz sale, w której dziecko przebywa (możliwe w szkołach pod adresami: Kawęczyńska 2, Kawęczyńska 23/25, Otwocka 3, Ledóchowskiej 10, Powstańców Śląskich 67d)

Adres _____

Dni _____ Sala _____

Zobowiązuje się do poinformowania o wszelkich zmianach powyższych danych w terminie 7 dni od daty powstania zmiany.

Podpisanie deklaracji jest jednoznaczne z zaakceptowaniem regulaminu zajęć Ferajny PSOT i obowiązkiem stosowania się do jego zapisów. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest na stronie internetowej www.ferajnapsot.pl/regulamin. Uczestnik przyjmuje do wiadomości, iż informacje dotyczące spraw Ferajny PSOT i grup zajęciowych będą zamieszczane na stronie internetowej lub wysyłane e-mailem na podany adres mailowy.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie wyżej podanych danych osobowych przez Klub Sportowy Psoty z siedzibą w Warszawie przy ul. ul. Kawęczyńska 36lok, 03-772 Warszawa lok. A003, do celów realizacji umowy pomiędzy Uczestnikami, a Klubem Sportowym Psoty, do celów statystycznych Klubu Sportowego Psoty oraz wizerunku (w tym zdjęcia i nagrania wideo) zawodnika do celów marketingowych Klubu Sportowego Psoty zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Jesteśmy świadomi, że przysługuje nam prawo do wglądu do podanych danych osobowych oraz prawo ich poprawienia lub usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne.

(Czytelny podpis uczestnika)

(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)