

Deklaracja członkowska

Akademii Piłkarskiej AGAPE Warszawa Białoleka

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia dziecka.....
3. Pesel:
4. Szkoła/Przedszkole(nazwa/numer/adres).....
.....
5. Imię i nazwisko (rodzice/opiekunowie).....
.....
6. Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów.....
.....
7. Telefony rodziców/opiekunów.....
8. Adresy e-mail rodziców/opiekunów.....
9. Uwagi/Informacje dodatkowe rodziców (opiekunów).....
.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach piłki nożnej oraz objęciem go programem szkolenia przez **AP AGAPE Warszawa Białoleka**. Akceptuję regulamin akademii oraz zaświadczam, że córka/syn/podopieczny(a) nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych oraz że dziecko posiada ubezpieczenie NNW.

Warszawa, dn.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku dziecka na nośnikach promocyjnych **Akademii Piłkarskiej AGAPE Białoleka**.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie 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).
2. Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 24 maja 2018r. poz. 1000.

Warszawa, dn.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów