ZGODY RODZICÓW ZAWODNIKA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko _____ urodzonego dnia _____

w _____ PESEL | | | | | | | | | | | |

w treningach sportowych (dyscyplina piłka nożna) organizowanych przez Stowarzyszenie Klub Piłkarski Kotan Ozorków. Ponadto wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót z treningów mojego dziecka, oraz jednocześnie oświadczam, że u dziecka **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych**, które mogą utrudniać jego udział w treningach (jeżeli są należy podać jakie tj. astma, alergia, itp.):

_____

_____

Podpis rodziców (opiekunów prawnych dziecka) Imię i nazwisko:

Imię i Nazwisko _____

Telefon _____ Email _____

Adres zam. _____

Data _____ Podpis _____

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka ……, wizerunku, głosu, imienia, nazwisko oraz wieku przez Stowarzyszenie Klub Piłkarski Kotan Ozorków, ul. Żwirki 1A 95-035 Ozorków NIP 7322057222 w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych związanych z działalnością Klubu.
Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail.

Data i podpis……

……
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY DZIECI I MŁODZIEŻY W KLUBIE PIŁKARSKIM KOTAN OZORKÓW

Ja, ... niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Dzieci i Młodzieży w Klubie Piłkarskim Kotan Ozorków.

……
podpis

DANE KONTAKTOWE

Trener: Mateusz Maciejewski

Nr. Tel: 882 749 131

Email: kotanklub@gmail.com

ZGODY RODZICÓW ZAWODNIKA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko _____ urodzonego dnia _____

w _____ PESEL | | | | | | | | | | | |

w treningach sportowych (dyscyplina piłka nożna) organizowanych przez Stowarzyszenie Klub Piłkarski Kotan Ozorków. Ponadto wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót z treningów mojego dziecka, oraz jednocześnie oświadczam, że u dziecka **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych**, które mogą utrudniać jego udział w treningach (jeżeli są należy podać jakie tj. astma, alergia, itp.):

_____

_____

Podpis rodziców (opiekunów prawnych dziecka) Imię i nazwisko:

Imię i Nazwisko _____

Telefon _____ Email _____

Adres zam. _____

Data _____ Podpis _____

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka ……, wizerunku, głosu, imienia, nazwisko oraz wieku przez Stowarzyszenie Klub Piłkarski Kotan Ozorków, ul. Żwirki 1A 95-035 Ozorków NIP 7322057222 w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych związanych z działalnością Klubu.
Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail.

Data i podpis……

……

miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE
STANDARDAMI OCHRONY DZIECI I MŁODZIEŻY
W KLUBIE PIŁKARSKIM KOTAN OZORKÓW

Ja, ... niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Dzieci i Młodzieży w Klubie Piłkarskim Kotan Ozorków.

……

podpis

DANE KONTAKTOWE

Trener: Mateusz Maciejewski

Nr. Tel: 882 749 131

Email: kotanklub@gmail.com