



KARTA EWIDENCYJNA ZAWODNIKA

Dane zawodnika:

Nazwisko

Imię (Imiona)

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL, Dyscyplina

Szkoła Klasa

Zgoda i oświadczenie rodziców (opiekunów) – dotyczy osób niepełnoletnich

Wyrażam zgodę na udział mojej/-go* córki/syna* w zajęciach treningowych sekcji pływania/piłki wodnej* oraz na reprezentowanie barw KS KSZO Ostrowiec Świętokrzyski w imprezach sportowych.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej/-go* córki/syna* na potrzeby KS KSZO Ostrowiec Świętokrzyski i organizacji, których członkiem jest Klub.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojej/-go* córki/syna* utrwalonego na materiałach multimedialnych w celach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby KS KSZO Ostrowiec Świętokrzyski, a także na potrzeby organizacji, których członkiem jest Klub.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)

* niepotrzebne skreślić