



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZAWODNIKA

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko zawodnika:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PPS No.:.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres email:.....

Deklaruję przystąpienie mojego dziecka/podopiecznego prawnego

.....do Akademii Polskie Orly w Dublinie..

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w treningach, zajęciach i imprezach sportowych organizowanych przez Akademię Polskie Orly w Dublinie..

Jestem świadomy/a, że udział w treningach, zajęciach, imprezach sportowych i zawodach wiąże się z niebezpieczeństwem, akceptuję ryzyko ewentualnego wypadku i nie będę wnosił jakichkolwiek roszczeń z nim związanych wobec Akademii Polskie Orly w Dublinie..

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Akademii Polskie Orly w Dublinie..

Wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych. Do takich materiałów nie roszczę sobie żadnych praw. Podając adres mailowy wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących działalności Akademii Polskie Orły w Dublinie.

Zobowiązuję się do systematycznego uiszczania opłat (do dnia 5go każdego miesiąca) z tytułu uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach treningowych.

Przyjmuje do wiadomości i akceptuje Statut oraz Regulamin Akademii Polskie Orły w Dublinie.

Dublin, dnia.....

Podpis.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA ZAWODNIKA

Ja,.....
oświadczam, że moje dziecko.....

PPS No..... jest w dobrym stanie zdrowia i nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach , zajęciach i imprezach sportowych organizowanych przez Akademię Polskie Orły w Dublinie..

W związku z nowymi przepisami o ochronie danych osobowych GDPR, które weszły w życie w 25 maja 2018 roku, informujemy, że Państwo zapisując dziecko do Akademii Polskie Orły w Dublinie składacie deklarację, że zapoznaliście się ze statutem Akademii. Jednym słowem wyrażacie Państwo zgodę na kontakt z Wami, przetwarzanie danych na potrzeby placówki oraz na wykorzystanie zdjęć wykonanych podczas zajęć oraz szkolnych uroczystości i wycieczek w celach marketingowych szkoły.