



## TERMALICA BRUK BET NIECIECZA KS

GRUPA.....

NR.....

### DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon domowy/kom. ....

Adres e-mail .....

Numer gadu – gadu.....

Data i miejsce urodzenia .....

Imię mamy, imię taty.....

Telefon kontaktowy rodziców.....

Klasa .....

Nazwa i adres szkoły .....

Imię i nazwisko wychowawcy.....

PESEL uczestnika.....

Waga.....

Wzrost.....

Ulubiony sportowiec.....

Ulubiona muzyka.....

Co lubisz robić w wolnym czasie?.....

#### Wypełnia rodzic lub prawny opiekun:

Ja niżej podpisany rodzic / opiekun

.....  
o nr PESEL ..... zam.

.....  
wyrażam zgodę na uczestniczenie syna/córki w zajęciach treningowych, meczowych, wyjazdowych, organizacyjnych Termalica Bruk Bet Nieciecza KS i potwierdzam, iż dziecko jest przebadane i stan zdrowia dopuszcza do udziału w wyżej wymienionych zajęciach.

.....  
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

#### OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie powyższych danych osobowych oraz umieszczenie ich w bazie danych Termalica Bruk Bet Nieciecza KS, zgodnie z Art.24 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Miejscowość, dzień i podpis .....

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

**PROSZĘ DOKUMENT UZUPELNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI**