



ANKIETA PERSONALNA ZAWODNIKA

DANE ZAWODNIKA		
1.	NAZWISKO	
2.	IMIĘ	
3.	DRUGIE IMIĘ	
4.	PESEL	
5.	DATA I MIEJSCE URODZENIA	
7.	IMIĘ OJCA	
8.	IMIĘ MATKI	
DANE KONTAKTOWE		
9.	NR TEL RODZICA (Ojciec)	
10.	NR TEL RODZICA (Matka)	
11.	NR TEL ZAWODNIKA	
12.	ADRES E-MAIL OJCA	
13.	ADRES E-MAIL MATKI	
14.	ADRES E-MAIL ZAWODNIKA	
ADRES ZAMIESZKANIA		
15.	MIEJSCOWOŚĆ	
16.	KOD POCZTOWY	
17.	ULICA	
18.	NR DOMU/LOKALU	
20.	SZKOŁA	

Bardzo proszę o czytelne wypełnienie drukowanymi literami.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKS STP zgodnie z celami statutowymi (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas treningów, zawodów i obozów oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych klubu, prasie, tablicy informacyjnej w celu informacji i promocji Klubu. Podstawa prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.); Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.). Wyrażam także zgodę na upublicznienie imienia i nazwiska oraz daty urodzenia na stronie internetowej Klubu.

Podpis rodzica/opiekuna.....