



AKADEMIA PIŁKARSKA JUNIOR FOOTBALL ACADEMY

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko opiekuna:

e-mail:

Tel. kontaktowy:

(komórkowy do opiekuna)

Adres zamieszkania:

Skąd dowiedział/a się Pan/i o Junior Football Academy?

znajomi ulotka internet plakat przedszkole/szkoła inne

Prosimy o podanie informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka?

Uczulenia(jakie?, na co?):

Choroby:

Inne przeciwwskazania:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych opiekuna oraz danych osobowych dziecka wyżej podanych przez Junior Football Academy w zakresie realizacji umowy o świadczenie usługi w postaci zajęć piłkarskich, organizacji wyjazdów szkoleniowych oraz na zawody sportowe, prowadzenia rejestrów postępów szkoleniowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101, poz. 926).

.....

.....

Miejscowość/data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

T: + 48 669 790 810