

TEST SPRAWNOŚCI OGÓLNEJ

Karta zgłoszeniowa nr

Piłkarski test sprawności ogólnej

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko

Numer PESEL

Data urodzenia - -

Adres domowy

Kontakt telefoniczny

Uczestnik, rodzic - opiekun prawny

E-mail

Uczestnik, rodzic - opiekun prawny

KONKURENCJA	Wynik	Podpis trenera
Zwroty z piłką		
Drybling		
Bieg bez piłki		
Żonglerka		

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.23 ust.1 oraz art.24 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz.929 z 2002 r. z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach zgłoszeniowych złożonych w celu uczestnictwa w „Piłkarskim teście sprawności ogólnej”. Przyjmuję do wiadomości, że do przechowywania danych upoważniony jest MOSiR Stalowa Wola - ul. Hutnicza 15.

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie przeze mnie od MOSiR Stalowa Wola informacji o organizowanych zajęciach sportowych i rekreacyjnych drogą elektroniczną, tj. e-mailem.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/ mojego dziecka przez MOSiR Stalowa Wola do promowania działań związanych z propagowaniem sportu i rekreacji wśród dzieci i dorosłych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych na udział w "Piłkarskim teście sprawności ogólnej" i biorę w nim udział na własną odpowiedzialność.

Podpis uczestnika, rodzica lub prawnego opiekuna



ORGANIZATORZY :



SPONSORZY :



PATRONAT MEDIALNY

