

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W AKADEMII MŁODYCH ORŁÓW



JA NIŻEJ PODPISANY:

*Nazwisko	<input type="text"/>	*Imię	<input type="text"/>
*Obywatelstwo	<input type="text"/>	*Płeć	<input type="checkbox"/> **Kobieta <input type="checkbox"/> **Mężczyzna
*Ulica	<input type="text"/>	*Numer PESEL/Paszport***	<input type="text"/>
*Miasto	<input type="text"/>	*Numer ulicy	<input type="text"/> *Numer lokalu <input type="text"/>
*Województwo	<input type="text"/>	*Kod pocztowy	<input type="text"/>
*Adres e-mail:	<input type="text"/>	*Nr telefonu komórkowego	<input type="text"/>
Legitymujący/a się dowodem osobistym nr		<input type="text"/>	<input type="text"/>

WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIĆ/OPIEKUN PRAWNY** NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:

*Nazwisko	<input type="text"/>	*Imię	<input type="text"/>
*Obywatelstwo	<input type="text"/>	*Płeć	<input type="checkbox"/> **Kobieta <input type="checkbox"/> **Mężczyzna
*Ulica	<input type="text"/>	*Data urodzenia	<input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> RRRR
*Miasto	<input type="text"/>	*Numer PESEL/Paszport***	<input type="text"/>
*Województwo	<input type="text"/>	*Numer ulicy	<input type="text"/> *Numer lokalu <input type="text"/>
*Adres e-mail:	<input type="text"/>	*Kod pocztowy	<input type="text"/>
*Nr legitymacji szkolnej	<input type="text"/>	*Nr telefonu komórkowego	<input type="text"/>

w Akademii Młodych Orłów, której Organizatorem jest Polski Związek Piłki Nożnej.

<p>* Niniejszym oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w Akademii Młodych Orłów oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje. Data, Podpis</p>	<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7. Data, Podpis</p>
<p>* Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, moich danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka w Akademii Młodych Orłów, w tym w celu elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie Extranet Data, Podpis</p>	<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach marketingowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7. Data, Podpis</p>
<p>* Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, danych osobowych mojego dziecka w związku z jego udziałem w Akademii Młodych Orłów, w tym w celu elektronicznej rejestracji dziecka w systemie Extranet. Data, Podpis</p>	<p>Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Polskiego Związku Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e-mailem, sms-em. Data, Podpis</p>
<p>* Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i rekompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu dziecka/zawodnika, utrwalonych podczas treningów w Akademii Młodych Orłów, oraz nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z testów sprawności fizycznej i piłkarskiej w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te będą mogły być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Polskiego Związku Piłki Nożnej. Data, Podpis</p>	<p>Wyrażam zgodę na otrzymywanie przez moje dziecko od Polskiego Związku Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e-mailem, sms-em. Data, Podpis</p>

* informacje niezbędne, umożliwiające dziecku wzięcie udziału w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej w Akademii Młodych Orłów, ** niepotrzebne skreślić, ***w przypadku obywatelstwa innego niż polskie.
Informujemy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie wszystkich danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne, aby dziecko mogło wziąć udział w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej Akademii Młodych Orłów.