



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZAWODNIKA MKS WISŁOK STRZYŻÓW

## DANE ZAWODNIKA:

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PRZYNALEŻNOŚĆ DO INNYCH DRUŻYN (JAKICH I KIEDY)	
NUMER TELEFONU (JEŚLI POSIADA)	

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW	
TELEFON KONTAKTOWY (MOŻNA WPISAĆ DO OBOJGA RODZICÓW/OPIEKUNÓW)	
ADRES E-MAIL (MOŻNA WPISAĆ DO OBOJGA RODZICÓW/OPIEKUNÓW)	

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez **Miejski Klub Sportowy Wisłok Strzyżów** oraz stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tego typu zajęciach.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celach administracyjnych związanych z udziałem zawodnika w rozgrywkach i kontakcie, a także na używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach informacyjno-promocyjnych **Miejskiego Klubu Sportowego Wisłok Strzyżów**.

Oświadczam również, że zapoznałam/em się z regulaminem **Akademii Piłkarskiej Wisłok Strzyżów** i w pełni go akceptuję. Regulamin dostępny na stronie: [www.wislokstrzyzow.pl/regulamin-akademia](http://www.wislokstrzyzow.pl/regulamin-akademia)

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wszystkie informacje dotyczące Akademii znaleźć można na stronie internetowej:

[www.wislokstrzyzow.pl](http://www.wislokstrzyzow.pl)

Kontakt: Koordynator Akademii - Maciej Mroczka tel. **794 209 426**