

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



JA NIŻEJ PODPISANY:

*Nazwisko		*Imię	
*Obywatelstwo		*Płeć	**Kobieta **Mężczyzna
*Ulica		*Numer PESEL/Paszport***	
*Miasto		*Numer ulicy	*Numer lokalu
*Województwo		*Kod pocztowy	
*Adres e-mail:		*Nr telefonu komórkowego	

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr

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

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

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

* 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	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
* 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	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
* 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	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
* 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	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

* 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.