

KEEPERS SKILLS



Imię i nazwisko zawodnika:

FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ KEEPERS SKILLS

Dotyczy dziecka:

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

E - mail rodzica:

Obywatelstwo:

Telefon do rodzica:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Niniejszym wyrażam/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w treningach Keepers Skills z siedzibą przy ul. Jana Kochanowskiego 42/26, 19 - 300 Ełk.

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Niniejszym oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych Keepers Skills z siedzibą przy ul. Jana Kochanowskiego 42/26 oraz wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Ponadto oświadczam, że moje dziecko posiada/nie posiada* aktualnego ubezpieczenia NNW.

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Niniejszym wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Keepers Skills z siedzibą przy ul. Jana Kochanowskiego 42/26, 19 - 300 Ełk podanych powyżej

danych osobowych w celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w treningach Keepers Skills.

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Niniejszym wyrażam/nie wyrażam* zgody bez zobowiązań i kompensaty ani dla mnie ani mojego dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Keepers Skills z siedzibą przy ul. Jana Kochanowskiego 42/26, 19 - 300 Ełk w zależności do wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika uczestniczącego w zajęciach piłkarskich przez Keepers Skills w dowolnym formacie i we wszystkich mediach obecnie istniejących i w przyszłości na całym świecie - dla celów reklamowych, promocyjnych oraz marketingowych, związanych z działalnością Keepers Skills z siedzibą przy ul. Jana Kochanowskiego 42/26, 19 - 300 Ełk. Materiały mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Keepers Skills - administratora danych.

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Wyrażam/nie wyrażam zgody* na otrzymywanie przeze mnie od Keepers Skills z siedzibą przy ul. Jana Kochanowskiego 42/26, 19 - 300 Ełk informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e - mailem, sms-em.

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Jednocześnie oświadczam, że zostałam(-łem) poinformowana(-ny) o tym że:

- a) administratorem moich danych osobowych moich oraz danych osobowych mojego dziecka (zawodnika) wskazanych powyżej jest Keepers Skills z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 11A/2A, 19 - 300 Ełk,
- b) administrator, z którym można się kontaktować się w sprawach związanych z ochroną danych osobowych bądź ich naruszeniem - pod adresem e - mail: keepersskills@furmansportsgroup.pl.

* *niepotrzebne skreślić*

Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna: