



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 - profesjonalne szkolenie bramkarzy z siedzibą przy ul. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny.

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. ul. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny 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. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny 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. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny 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. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny. 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. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny 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. Słonecznej 19, 19 - 300 Straduny, b) administrator, z którym można się kontaktować się w sprawach związanych z ochroną danych osobowych bądź ich naruszeniem - pod adresem e - mail: m.mierzejewski@keepersskills.pl. * niepotrzebne skreślić

Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna: