

# KARTA INFORMACYJNO – ZGŁOSZENIOWA TALENT WARSZAWA

Kontakt: biuro@talent.waw.pl / tel. 515-854-146

www.talent.waw.pl

Numer ewidencyjny  
zawodnika:

..... \*\*

## 1. DANE OSOBOWE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Placówka edukacyjna, do której uczęszcza	

## 2. INFORMACJE RODZICA / OPIEKUNA\* O STANIE ZDROWIA ORAZ ZACHOWANIU DZIECKA:

(czy dziecko jest uczulone / jak znosi jazdę autokarem / czy przyjmuje leki stałe i w jakich dawkach / jak znosi rywalizację i stres)

.....

## 3. WYRAŻAM ZGODĘ NA:

- uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych oraz oświadczam iż dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportu.

- opłatę członkowską w wysokości 200 zł miesięcznie przez cały rok, płatną do 10 dnia każdego miesiąca na konto klubu „Talent” Warszawa: Bank Pekao S.A. 29 1240 1082 1111 0010 5701 9078 / Tytuł przelewu: Rocznik – imię i nazwisko – miesiąc, (2002 – Jan Kowalski - kwiecień).

- bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka i przetwarzanie jego danych osobowych podczas imprez i zajęć sportowych organizowanych przez klub „Talent” Warszawa oraz podczas wydarzeń, w których moje dziecko będzie reprezentowało barwy w/w klubu.

## 4. DODAKTOWE INFORMACJE:

- opłata miesięczna nie jest zależna od ilości odbytych jednostek treningowych, zawsze należy uregulować wyżej wymienioną kwotę miesięczną.  
- w przypadku rodzeństwa uczestniczącego w treningach opłata za młodszego z dzieci wynosi 50% obowiązującej kwoty.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki RODO oraz regulamin klubu dostępny na: [www.talent.waw.pl](http://www.talent.waw.pl)

## 5. DANE OSOBOWE RODZICA:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Nr dowodu osobistego	
Telefon kontaktowy & Adres e-mail	

.....  
(data, podpis rodzica / opiekuna\*)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia Talent Warszawa

**#TYLKOTALENT**