

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:

(na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje leki stałe i w jakich dawkach itp. / jak znosi rywalizację i stres?)

3. JEDNOCZEŚNIE WYRAŻAM ZGODĘ NA:

- 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.

- opłatę członkowską w wysokości 260 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).

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

5. DANE OSOBOWE RODZICA:

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych oraz oświadczam, iż dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań do uprawiania sportu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna*)

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia Talent Warszawa

#TYLKOTALENT