



KARTA ZGŁOSZENIOWA

Program „Etyka i Sport”

Finansowany przez Gminę Wołomin



Stowarzyszenie Brzask z siedzibą w Warszawie przy ul. Dukatowej 22. e-mail:
poczta@brzask.org.pl <http://www.brzask.org.pl> tel. 721-144-144

I. INFORMACJE O RODZICU / OPIEKUNIE

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| IMIĘ: | | NAZWISKO: | |
| ADRES: | | KOD POCZTOWY | |
| TELEFON KONTAKTOWY | | ADRES MAIL | |

II. INFORMACJE O OSOBIE UCZESTNICZĄCEJ W ZAJĘCIACH

| | | | |
|--------------------------|--|--------------|--|
| IMIĘ: | | NAZWISKO: | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | | PESEL | |
| ADRES | | KOD POCZTOWY | |
| SZKOŁA (NR, ADRES) | | | |

III. DEKLARACJA ZGŁOSZENIA – OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam moje dziecko/podopiecznego do udziału w programie „Etyka i Sport”, realizowanym przez Stowarzyszenie Brzask z siedzibą w Warszawie, ul. Dukatowa 22, finansowanym przez Gminę Wołomin oraz oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z **regulaminem** Stowarzyszenia, którego zobowiązuje się przestrzegać;
- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **treningach i szkoleniu** sportowym organizowanym przez Stowarzyszenie w tym również rozgrywkach sportowych oraz imprezach, w których Stowarzyszenie uczestniczy;
- moje **dziecko jest zdrowe** i nie ma żadnych, znanych mi **przeciwwskazań do podejmowania aktywności fizycznej**, a tym samym do uczestnictwa w szkoleniu sportowym (treningach);
- zobowiązuje się **niezwłocznie informować** Stowarzyszenie o wszelkich okolicznościach wpływających na udział dziecka w zajęciach realizowanych w ramach programu „Etyka i Sport”, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych;
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym;
- otrzymałem/łam informację iż program „Etyka i Sport” jest programem darmowym, finansowanym przez Gminę Wołomin;
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć bądź filmów przedstawiających uczestnika (prasa, telewizja, Internet) z zawodów, treningów i innych akcji sportowych i pozasportowych w sposób nie naruszający prywatności i godności uczestnika.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, dla potrzeb wewnętrznych Stowarzyszenia Brzask zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883)

| | |
|---------------|--|
| DATA I PODPIS | |
|---------------|--|

STOWARZYSZENIE BRZASK
NIP: 5223027553
KRS: 0000553247
REGON 36130963400000



TELEFON KONTAKTOWY
721-144-144
ADRES MAIL:
POCZTA@BRZASK.ORG.PL