

Dane zgłaszającego:

1. Imię rodzica/opiekuna:
2. Nazwisko rodzica/opiekuna:
3. Status (podkreślić właściwe): matka / ojciec / inny opiekun prawny
4. Adres:
5. Telefon kontaktowy:
6. Adres e-mail:

Dane ucznia:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Płeć (podkreślić właściwe): dziewczynka / chłopiec
4. Data urodzenia:

I. Oświadczam, że działając jako opiekun ustawowy dziecka, wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Szkołę Tenisa AM Tennis z siedzibą w Warszawie.

II. Oświadczam, że dziecko nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez Szkołę Tenisa AM Tennis z siedzibą w Warszawie.

III. Oświadczam, że znany mi jest Regulamin Szkolenia Grupowego Szkoły Tenisa AM Tennis z dnia 1 września 2018 roku oraz akceptuję jego treść.

IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w formularzu, w szczególności w postaci imienia, nazwiska, adresu email oraz numeru telefonu przez: Administratora danych osobowych - Fundację AM Tennis z siedzibą w Warszawie ul. Marymoncka 34; 01-813 Warszawa w celach:

- 1. otrzymywania drogą telefoniczną na nr telefonu oraz elektroniczną na moje konto e-mail, informacji niezbędnych do realizacji założeń szkolenia oraz wiadomości o charakterze informacyjnym o przedsięwzięciach, eventach, programach, szkoleniach organizowanych przez Fundację AM Tennis.
- 2. przesyłania ofert marketingowych własnych usług i produktów świadczonych przez AM Tennis

II. Oświadczam, że administrator danych osobowych Fundacja AM Tennis poinformował mnie o dobrowolności podania moich danych i przysługujących mi prawach, w szczególności o prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania, usuwania i ich modyfikowania oraz o możliwości udostępnienia moich danych osobom współpracującym z Fundacją AM Tennis (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.).

(miejscowość, data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

