|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (miasto eliminacyjne) | (kategoria wiekowa) |
|  |  |
| (nazwa reprezentowanego kraju) | |

****

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA TURNIEJU DEICHMANN MINIMISTRZOSTWA 2017:**

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia: Nr. Dokumentu:[[1]](#footnote-1)

Przynależność klubowa:[[2]](#footnote-2)

Miejsce zamieszkania:

Imię i nazwisko opiekuna:

Nr kontaktowy opiekuna:

E-mail opiekuna:

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, będącego pod moją prawną opieką w rozgrywkach Deichmann Minimistrzostwa 2017. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu przez Organizatora, oraz wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojej osoby, a także wizerunku mojego dziecka, które zgłaszam do rozgrywek używanych tylko i wyłącznie do celów związanych z działalnością organizatora - Stowarzyszenia Kochamy Sport i jego oficjalnych partnerów.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na karcie zgłoszeniowej do celów marketingowych prowadzonych przez Stowarzyszenie Kochamy Sport i jego oficjalnych partnerów zarówno teraz jak i w przyszłości. (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r., poz 926 z późniejszymi zmianami). Ponadto rozumiem, iż przysługuje mi prawo do wglądu moich danych oraz ich poprawiania. W przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych proszę o zaznaczenie obok pola: NIE 
* Oświadczam, że moje dziecko, będące pod moją opieką, może uczestniczyć w rozgrywkach i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, aby w tych rozgrywkach uczestniczyło.
* Wyrażam zgodę na ubezpieczenie dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz udzielenia dziecku pomocy przedmedycznej.
* Biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko podczas trwania turnieju.
* Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem rozgrywek Deichmann Minimistrzostwa 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rodzica/opiekuna

1. Jeśli dziecko nie posiada legitymacji szkolnej, paszportu lub dowodu osobistego proszę podać nr PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rubryka nie może pozostać pusta. W przypadku braku przynależności proszę wpisać „brak”. [↑](#footnote-ref-2)