



## GLIWICE

Organizacja Pożytku Publicznego [www.sikret.org.pl](http://www.sikret.org.pl)

---

### Zgłoszenie zawodnika do sekcji siatkarskiej

Nazwisko..... Imiona 1. ....2.....  
data urodzenia: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ roku    miejsce ur.:..... woj.....  
miejsce zamieszkania :  
ulica:.....  
miasto.....kod pocztowy: \_\_ - \_\_\_\_  
telefon: \_\_\_\_\_ kom. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ e-mail.....@.....  
pesel \_\_\_\_\_  
szkoła \_\_\_\_\_

### OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani.....

Oświadczamy że :

1. Jesteśmy prawnymi opiekunami dziecka.....
2. Nasze dziecko jest zdrowe i wyrażamy zgodę na jego uczestnictwo w treningach siatkarskich.
3. Wyrażamy zgodę na reprezentowane przez nasze dziecko barw klubu „SiKReT” Gliwice w rozgrywkach organizowanych przez Śląski Związek Piłki Siatkowej oraz Polski Związek Piłki Siatkowej .
4. Zapoznaliśmy się z regulaminem sekcji siatkówki , który jest umieszczony na stronie internetowej klubu [www.sikret.org.pl](http://www.sikret.org.pl) i go akceptujemy.
5. Wyrażamy zgodę na na gromadzenie, przetwarzanie oraz zamieszczanie w materiałach informacyjnych i medialnych moich danych osobowych i wizerunku oraz danych osobowych i wizerunku zgłaszanego przeze mnie dziecka (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych –Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach przewidzianych statutem Klubu . Wyrażam również zgodę na udostępnienie moich danych osobowych oraz danych osobowych zgłaszanego przeze mnie dziecka innym podmiotom współpracującym z SiKReT Gliwice przy realizacji wyżej wymienionych celów. Oświadczam również, iż mam świadomość o prawie dostępu do treści moich danych i danych osobowych zgłaszanego przeze dziecka.

telefon:ojca/opiekuna prawnego kom. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ e-mail.....

telefon matki/opiekuna prawnego kom. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ e-mail.....

podpis ojca ( opiekuna prawnego )

podpis matki ( opiekunki prawnej)