DEKLARACJA UCZESTNICTWA W AKADEMII

JUNIORÓW ARMADA GOLF CLUB 2022

DANE DZIECKA:

Nazwisko :

Imię :

Adres zamieszkania:

PESEL:

Data urodzenia: - -

DANE RODZICA:

Nazwisko :

Imię:

Telefon:

e-mail :

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo *Naszej/go *Córki/Syna …… w zajęciach Akademii Juniorów Armada Golf Club 2022 oraz w zawodach na które zostanie powołany i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminów, Zarządzeń, oraz do terminowego wnoszenia opłat za zajęcia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z działalnością Akademii Juniorów Armada Golf Club w tym do przekazywania Polskiemu Związku Golfa, Gminy Bytom, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego, publikacji na stronach Armada Golf Club zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych.

*Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na udział w obozach sportowych z opiekunami, organizowanych w ramach zajęć Akademii Golfa Juniorów Armada Golf Club

*Wyrażam/nie wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót mojego dziecka na zajęcia.

W przypadku nie wyrażenia zgody na samodzielny dojazd i powrót dziecka prosimy o podanie osób upoważnionych do odbioru dziecka po zakończeniu zajęć:

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach nauki gry w golfa oraz udziału w zawodach sportowych.

…….. ……..

(miejscowość i data) (podpis rodzica lub opiekuna)

*niepotrzebne skreślić