



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W AKADEMII JUNIORÓW ARMADA GOLF CLUB 2020

### DANE DZIECKA:

Nazwisko : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: 


### DANE RODZICA:

Nazwisko : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo \*Naszej/go \*Córki/Syna ..... w zajęciach Akademii Juniorów Armada Golf Club w sezonie 2020 oraz w zawodach, na które zostanie powołany.

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 Związkowi Golfa , 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