



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Zgłaszam uczestnictwo mojego dziecka w szkoleniu tenisowym, organizowanym przez Klub Tenisowy „ARKA”

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	
Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	E-mail
Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zawartych w „DEKLARACJI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU” w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru oraz w zakresie dotyczącym wyłącznie szkolenia w Klubie. (Na podstawie art.29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony przetwarzanych danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE „RODO”).	

Oświadczenie osoby zgłaszającej dziecko do szkolenia tenisowego

- * Zobowiązuję się do ponoszenia miesięcznych kosztów szkolenia w wysokości ustalonej przez Klub.
- * Zapoznałem się z regulaminem dotyczącym funkcjonowania grup szkoleniowych w KT „ARKA”.
- * Oświadczam że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych.

* Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu tenisowym jest równoznaczne z akceptacją regulaminu dotyczącego funkcjonowania grup szkoleniowych w Klubie Tenisowym „ARKA”.

<u>Pieczęć organizatora szkolenia</u>	<u>Data zgłoszenia</u> Gdynia,	<u>Podpis rodzica /prawnego opiekuna</u>
---------------------------------------	---	---