|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer telefonu do rodzica/opiekuna |  |
| Obecny klub |  |
| Pozycja na boisku |  |
| Alternatywna pozycja na boisku |  |
| Noga wiodąca/ Noga słabsza w skali 1-5 | / |

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo syna/córki ……………………………………………………... w dodatkowych treningach bramkarskich organizowanych przez Trenerów KS Skra Częstochowa. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach oraz, że dziecko nie jest chore na COVID-19, a także nie przebywa na okresowej kwarantannie. Dotyczy to również osób, z którymi wspólnie zamieszkuje

.……………………………….. ………………………………

data podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA NA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych, tj. Klub Sportowy Skra Częstochowa S.A. ul. Loretańska 20, 42-226 Częstochowa w zakresie:

1) Numeru telefonu, tj. …………………………………………………………………………...

2) Adresu e-mail, tj. …...…………………………………………………………………………..

W celu usprawnienia kontaktów klubu z rodzicami lub opiekunami prawnymi w/w dane będą przetwarzane prze okres trwania treningów bramkarskich i w tym okresie nie będą udostępniane jednostkom zewnętrznym. Podanie tych danych jest dobrowolne z prawem do ich dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz z prawem do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) . W celu skorzystania z praw można złożyć pismo osobiście w sekretariacie klubu, wysłać pocztą na adres klubu bądź drogą elektroniczną na adres e-mail **sekretariat@ks-skra.pl**.

………………………………. ………………………………

data podpis rodzica/opiekuna