

## ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach karate shotokan organizowanych przez Poznańskie Stowarzyszenie Karate Shotokan w:

.....

Oświadczam, że po konsultacji z lekarzem nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań u mojego dziecka do uczestnictwa w zajęciach karate shotokan.

Oświadczam w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Zajęć Karate Shotokan i akceptuję przedstawione warunki.

Podczas trwania nauki dzieci mają możliwość uczestniczenia w sesjach zdjęciowych oraz w sesjach filmowych i nieodpłatnego otrzymywania zdjęć i filmów pamiątkowych. W związku z tym w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na fotografowanie i filmowanie mnie i mojego dziecka w celach pamiątkowych oraz wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć i filmów z udziałem moim i mojego dziecka w celach szkoleniowych, edukacyjnych i reklamowych.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz uczestnika w celach związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

Miejscowość	Data	Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić