

# OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*\* O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W „DNIU TALENTU” TEST SPRAWNOŚCI PIŁKARSKIEJ „AKADEMII MŁODYCH ORŁÓW”



## JA NIŻEJ PODPISANY:

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| *Nazwisko                               |  | *Imię                    |                          |
| *Obywatelstwo                           |  | *Płeć                    | **Kobieta    **Mężczyzna |
| *Ulica                                  |  | *Numer PESEL/Paszport*** |                          |
| *Miasto                                 |  | *Numer ulicy             | *Numer lokalu            |
| *Województwo                            |  | *Kod pocztowy            |                          |
| *Adres e-mail:                          |  | *Nr telefonu komórkowego |                          |
| Legitymujący/a się dowodem osobistym nr |  |                          |                          |

## WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIĆ/OPIEKUN PRAWNY\*\* NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:

|                          |  |                          |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| *Nazwisko                |  | *Imię                    |                          |
| *Obywatelstwo            |  | *Płeć                    | **Kobieta    **Mężczyzna |
| *Ulica                   |  | *Data urodzenia          | DD    MM    RRRR         |
| *Miasto                  |  | *Numer PESEL/Paszport*** |                          |
| *Województwo             |  | *Numer                   | *Numer lokalu            |
| *Adres e-mail:           |  | *Kod pocztowy            |                          |
| *Nr legitymacji szkolnej |  | *Nr telefonu komórkowego |                          |

w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej w „Akademii Młodych Orłów”, której Organizatorem jest Polski Związek Piłki Nożnej.

|  |  |
|--|--|
| <p>*Niniejszym oświadczam, iż <b>nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne</b> do udziału mojego dziecka w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej w ramach Akademii Młodych Orłów oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.</p> <p>Data, Podpis .....</p>   | <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie <b>moich danych osobowych</b> w celach marketingowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7.</p> <p>Data, Podpis .....</p>                              |
| <p>* Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, <b>moich danych osobowych</b> w związku z udziałem mojego dziecka w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej w Akademii Młodych Orłów, w tym w celu elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie Extranet</p> <p>Data, Podpis .....</p>  | <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie <b>danych osobowych mojego dziecka</b> w celach marketingowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7.</p> <p>Data, Podpis .....</p>                     |
| <p>* Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, <b>danych osobowych mojego dziecka</b> w związku z jego udziałem w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej w Akademii Młodych Orłów, w tym w celu elektronicznej rejestracji dziecka w systemie Extranet.</p> <p>Data, Podpis .....</p>   | <p>Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Polskiego Związku Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e-mailem, sms-em.</p> <p>Data, Podpis .....</p>                    |
| <p>*Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i rekompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu dziecka/zawodnika, utrwalonych podczas testów sprawności fizycznej i piłkarskiej w Akademii Młodych Orłów, oraz nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z testów sprawności fizycznej i piłkarskiej w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te będą mogły być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Polskiego Związku Piłki Nożnej.</p> <p>Data, Podpis.....</p> | <p>Wyrażam zgodę na otrzymywanie przez moje dziecko od Polskiego Związku Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366) przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e-mailem, sms-em.</p> <p>Data, Podpis .....</p> |

\* informacje niezbędne, umożliwiające dziecku wzięcie udziału w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej w Akademii Młodych Orłów, \*\* niepotrzebne skreślić, \*\*\*w przypadku obywatelstwa innego niż polskie.

Informujemy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie wszystkich danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne, aby dziecko mogło wziąć udział w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej Akademii Młodych Orłów.