

UMOWA



Proszę o przyjęcie dziecka w poczet Fundacji *Akademii Piłkarskiej footBALL Wrocław* dalej zwanej *APF*.

Umowa zobowiązuje do przestrzegania regulaminu APF.

WROCŁAW, DNIA.....

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

1.DANE RODZICA (LUB PRAWNEGO OPIEKUNA):

IMIĘ I NAZWISKO.....
ADRES ZAMIESZKANIA.....
NUMER TELEFONU.....
E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA

2.DANE DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO.....
DATA I MEJSCE URODZENIA.....
NUMER PESEL.....
ADRES ZAMIESZKANIA.....
NUMER I ADRES SZKOŁY LUB PRZEDSZKOŁA.....

1. Oświadczam, że posiadam pełnię praw do opieki nad dzieckiem, a podane powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem APF i zobowiązuje się wraz z moim dzieckiem do jego przestrzegania;
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka na zajęciach sportowych oraz zawodach sportowych jako zawodnika APF oraz oświadczam, że nie występują przeciwwskazania zdrowotne do tego, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowych, zawodach czy innych imprezach sportowych;
4. Wyrażam zgodę na publikowanie imienia i nazwiska uczestnika zajęć sportowych (treningów), turniejów, meczy ligowych oraz innych imprez sportowych, w których bierze udział zawodnik na stronie internetowej oraz socialmedia klubu APF

.....
(Podpis zawodnika) (Miejscowość) (Dnia) (Podpis opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych poprzez przesyłanie informacji handlowych za pomocą poczty elektronicznej (m.in. informacji o obozach, półkoloniach) na podany adres e-mail.

o TAK o NIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z wydarzeń związanych z działalnością statutową APF.

Zgoda nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.

o TAK o NIE

.....
(Podpis zawodnika) (Miejscowość) (Dnia) (Podpis opiekuna prawnego)