



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO AKADEMII MŁODEGO PROFESJONALISTY „NIÑO”

Dane dziecka

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Szkoła/Przedszkole	

Dane rodziców (opiekunów prawnych)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach szkoleniowych, meczach i turniejach Akademii Młodego Profesjonalisty „NIÑO” oraz na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunkowych dla potrzeb prowadzenia akademii.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach sportowych organizowanych przez Akademię Młodego Profesjonalisty „NIÑO”.

Miejscowość, data

.....

Podpis rodziców/opiekunów

.....