

CZĘSTOCHOWSKI
OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA

(ODCINEK DLA KLUBU/ ZPN)

.....
(nazwisko i imiona)

Ur. dn. r. w

**zobowiązuje się grać w Klubie
KS STRADOM CZĘSTOCHOWA
w sezonie rozgrywkowym 2023/2024**

.....
(podpis zawodnika)

.....
(podpisy opiekunów ustawowych)

Częstochowa, dnia2023 roku

.....
(podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku, imienia oraz nazwiska na stronach internetowych należących do Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Częstochowie oraz Podokręgu Częstochowa. Jestem świadomy(a), że w każdej chwili mogę wycofać powyższą zgodę i zażądać usunięcia wszelkich związanych ze mną informacji ze strony internetowej, jak również dokonywać zmian w swoich danych, kontaktując się z administratorem witryny. Czas obowiązywania zgody jest nieograniczony czasowo.

Częstochowa, dnia:2023

.....
(podpis)*

* w imieniu osób niepełnoletnich zgodę podpisuje rodzic lub opiekun prawny

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA
W TRENINGACH SZKÓŁKI PIŁKARSKIEJ KS STRADOM CZĘSTOCHOWA**

JA NIŻEJ PODPISANY/A:

*Nazwisko rodzica (opiekuna):

*Imię rodzica (opiekuna):

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY* NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA w treningach Szkołki Piłkarskiej **KS STRADOM CZĘSTOCHOWA**:

*Nazwisko dziecka:

*Imię dziecka:

*Nr PESEL/Paszport**

Urodzony: w

Adres zamieszkania:

Niniejszym oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w treningach Szkołki Piłkarskiej **KS STRADOM CZĘSTOCHOWA** oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Akceptuję Regulamin Programu Certyfikacji PZPN. W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołkę Piłkarską **KS STRADOM CZĘSTOCHOWA** oraz PZPN moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka.

Data, Podpis