

**Karta zgłoszenia uczestnika na zajęcia sportowe organizowane
przez Centrum Sportu w Gminie Lesznowola**

Rodzaj zajęć :	
Imię i nazwisko uczestnika	
Nr. Pesel uczestnika	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Tel. Komórkowy rodzica	
Tel. Komórkowy uczestnika	

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach sportowych organizowanych przez Centrum Sportu w Gminie Lesznowola .
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Zajęciach Sportowych Centrum Sportu w Gminie Lesznowola i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów oraz regularnego wnoszenia opłat za uczestnictwo w zajęciach.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz organizacji zajęć sportowych.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka lub jego wizerunku na stronie internetowej Centrum Sportu w Gminie Lesznowola.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Administratorem danych osobowych jest CS w Gminie Lesznów. Zebrane dane będą przetwarzane jedynie w celu wskazanym powyżej i nie będą powierzone i udostępniane innym osobom.