

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki:

.....  
imię i nazwisko dziecka

w zajęciach sportowych , zawodach , obozach miejscowych i wyjazdowych sekcji piłki ręcznej  
(Akademia Szczypiorniaka Volkswagen Poznań)

### **Klubu Sportowego AZS AWF Poznań**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych w zakresie działalności statutowej klubu - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. Z 2002 roku Nr 101, poz 926 z późn.zm.) oraz wykorzystania wizerunku dziecka w związku z promocją Akademii Szczypiorniaka.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania terminów obowiązkowych badań lekarskich dziecka (Karta Zdrowia Sportowca) oraz zapoznania z regulaminem zespołu dostępnym na stronie internetowej [azsawfpoznan.pl](http://azsawfpoznan.pl)

.....  
czytelny podpis opiekuna

Dane kontaktowe:

Telefon: .....

E-mail: .....

Poznań, dnia .....