

ZGŁOSZENIE

1. Imię i nazwisko uczestnika
.....
2. Jestem zainteresowany terminem:
.....
3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:
.....
4. Data urodzenia
5. Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego
.....
6. Adres mailowy
7. Adres zamieszkania
-
-
8. PESEL (do ubezpieczenia)
.....
9. Rozmiar koszulki
10. Wzrost waga rozmiar buta
.....
11. Szkoła
12. Choroby przewlekłe, uczulenia, zażywane leki, uwagi dotyczące zdrowia dziecka:
.....

.....

.....

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu. Wszystkie dane zawarte w Zgłoszeniu są prawdziwe, w przypadku zmiany danych teleadresowych i kontaktowych zobowiązuje się o tym fakcie powiadomić Fundację NBA, przekazując aktualne dane.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu dla celów realizacji zamówienia oraz uczestnictwa w akcji "Lato z NBA". Administratorem danych osobowych jest Fundacja Niesobski Basket Academy. W sprawie danych osobowych można skontaktować się wysyłając wiadomość e-mail na następujący adres fundacjanba@gmail.com

- Wyrażam zgodę na kontakt środkami komunikacji elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz używanie w kontakcie ze mną komunikacji telefonicznej i telekomunikacyjnych urządzeń końcowych zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004 r. Prawo telekomunikacyjne.

.....

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO