

Imię i nazwisko zawodniczki/ka: .....

Nr PESEL :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Data urodzenia zawodniczki:

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R	

2. Miejsce urodzenia zawodniczki/ka:.....

3. Adres zamieszkania zawodniczki/ka:.....

4. Imię i nazwisko opiekuna prawnego.....

5. Adres email opiekuna prawnego.....

6. Nr telefonu opiekuna prawnego.....

### Oświadczam/y \* że:

1. Wyrażam /y\* zgodę na uprawianie piłki siatkowej w/w zawodniczce w Klubie Sportowym :  
.....  
i udział w rozgrywkach organizowanych przez: Klub, Opolski Związek Piłki Siatkowej we Wrocławiu i Polski Związek Piłki Siatkowej w Warszawie.
2. Wyrażam/y\* zgodę na udział w/w zawodniczki/ka we wszystkich wyjazdach na mecze poza **siedzibę klubu** środkami transportu organizowanymi przez Klub.
3. Wyrażam/y\* zgodę na umieszczenie, gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Klubu Sportowego ..... i Rejestrze Zawodników Polskiego Związku Piłki Siatkowej.
4. Wyrażam/y\* zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących udziału w/w zawodniczki/ka w zajęciach i rozgrywkach na podane wyżej adresy e-mail.
5. Wyrażam/y\* zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z promocją Klubu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas treningów i meczów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Klubu, wykorzystane w materiałach promocyjnych oraz publikowane w mediach.
6. Oświadczam/y\*, że zostałam/ zostaliśmy\* poinformowana/ni\* o prawach i obowiązkach zawodniczych oraz zasadach i możliwościach zmiany barw klubowych.
7. Zobowiązuję/my\* się do przestrzegania statutu Klubu, przepisów dyscyplinarnych oraz regulaminów Opolskiego Związku Piłki Siatkowej i Polskiego Związku Piłki Siatkowej.

Data .....

.....  
*czytelny podpis opiekuna/opiekunów\* prawnych*

\*- niepotrzebne skreślić.