

# KARTA ZGŁOSZENIOWA

## Baseballowy Klub Sportowy Rawa Katowice

### ZAWODNIK:

Imię	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres (z kodem poczt.)	
PESEL	
Numer szkoły	

### DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach baseballu organizowanych przez Baseballowy Klub Sportowy Rawa Katowice. Niniejszym akceptuję regulamin i zgadzam się z jego postanowieniami.

TAK

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb rekrutacji przez Baseballowy Klub Sportowy Rawa Katowice, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawienia. Dane podaję dobrowolnie.

TAK

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna)

**UWAGI (schorzenia, kontuzje, zażywane stale leki, inne informacje niezbędne dla prowadzącego zajęcia):**

.....  
.....