

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



Imię dziecka:	<input type="text"/>
Nazwisko dziecka:	<input type="text"/>
Data urodzenia /dd.mm.rrrr/:	<input type="text"/>
Nazwa szkoły:	<input type="text"/>
Adres szkoły:	<input type="text"/>
Adres zamieszkania:	<input type="text"/>
Imię i Nazwisko Rodzica / Opiekuna:	<input type="text"/>
Numer telefonu kontaktowego:	<input type="text"/>

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Akademii Piłkarskiej Gavia Choszczno (regulamin zamieszczony na stronie internetowej [www.gaviachoszczno.pl](http://www.gaviachoszczno.pl)) i zobowiązuję się oraz moje dziecko do jego przestrzegania oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych, w turniejach piłkarskich, w zgrupowaniach sportowych oraz wszelkich przedsięwzięciach klubowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka do celów marketingowych Akademii Piłkarskiej Gavia Choszczno oraz umieszczenia ich na stronie internetowej klubu i w materiałach reklamowych.

Data:	<input type="text"/>
Podpis Rodzica/Opiekuna:	<input type="text"/>