

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
FOOTBALL FIRST SCHOOL FC BARCELONA ESCOLA VARSOVIA

Oświadczam, że Dziecko
jest zdrowe i może brać udział w zajęciach sportowych organizowanych przez FCB ESCOLĘ VARSOVIĘ w ramach szkoły piłkarskiej. Do momentu wykonania badań lekarskich wyżej wskazanego małoletniego - Zawodnika z zakresu medycyny sportowej ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu Zawodnika, wynikający choćby pośrednio z niepoddania małoletniego – Zawodnika badaniom lekarskim. Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach pokazowych i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenia z tytułu ubezpieczenia do momentu podpisania umowy między Opiekunem a Klubem Sportowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez WM-SPORT sp. z o.o. Organizatora FOOTBALL FIRST SCHOOL ESCOLA VARSOVIA w celach:

- komunikowania się za pomocą poczty elektronicznej, telefonów, SMS, MMS,
- przesyłania drogą elektroniczną na wskazany w zgłoszeniu adres e-mail Newslettera FFS oraz innych publikacji, informacji i ofert handlowych zawierających reklamy, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 26 sierpnia 2002 r. (Dz. U. nr 144 poz. 1204) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. nr 133 poz. 883). Oświadczam, że znam swoje prawo do wglądu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

....., dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego