

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO
VIVIO LIGI LOKALIZACJI AKADEMII
SEZON 2018



PARTNER GŁÓWNY VIVIO

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

Adres zamieszkania

Numer kontaktowy opiekuna

Adres e-mail opiekuna

Lokalizacja, w której trenuje dziecko

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, będącego pod moją prawną opieką w rozgrywkach Akademii
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu przez organizatora, oraz wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojej osoby, a także wizerunku mojego dziecka, które zgłaszam do rozgrywek używanych tylko i wyłącznie do celów związanych z działalnością organizatora.
- Oświadczam, że moje dziecko, będące pod moją opieką, może uczestniczyć w rozgrywkach i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, aby w tych rozgrywkach uczestniczyło.
- Biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko podczas trwania turnieju i ubezpieczam je we własnym zakresie na wypadek nieszczęśliwego wypadku.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis