



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Akademia Gryf Gmina Zamość

Prosimy o staranne uzupełnienie formularza. Dane zostaną użyte do utworzenia profili zawodników i opiekunów.

1. Dane zawodnika:

Imię:

Data urodzenia:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

2. Dane opiekuna:

Imię

Numer telefonu:

Nazwisko

Adres email

3. Powierzenie danych osobowych*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez GRYF Gmina Zamość zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883) oraz niniejszą zgodą. Administratorem danych osobowych jest GRYF Gmina Zamość. Dane osobowe będą przetwarzane w celach organizacyjnych i promocyjnych oraz otrzymywania informacji i wiadomości dotyczących działań statutowych Klubu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu moich danych osobowych, ich poprawiania, a także żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych.

Wyrażam zgodę, (akceptowanie poprzez zaznaczenie)

4. Akceptacja regulaminu Akademii Gryf Gmina Zamość *

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Akademii Gryf Gmina Zamość i w pełni go akceptuję.

<https://gryfgminazamosc.pl/wp-content/uploads/2024/04/Regulamin-Akademii-2024.pdf>

(można się zapoznać klikając w link)

Akceptację regulamin, (akceptowanie poprzez zaznaczenie)

.....
Data i czytelny podpis opiekuna

Uwaga;

Poprawnie wypełniony formularz proszę o przesłanie w formacie PDF na adres email;
akademia@gryfgminazamosc.pl