

**ANKIETA ZAWODNIKA KADRY NARODOWEJ PZSSAN**

|  |
| --- |
| **DANE ZAWODNIKA** |
| **1. NAZWISKO** |  |
| **2. IMIONA** |  |
| **3. DATA URODZENIA** |  | 4. **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **5. PESEL** |  |
| **6. NR PASZPORTU** |  | **7. DATA WAŻNOŚCI** |  |
| **8. IMIĘ OJCA** |  | **9. IMIĘ MATKI** |  |
| **10. NAZWA I ADRES SZKOŁY** |  |
| **11. ADRES ZAMELDOWANIA** |
|  |
| **12. ADRES KORESPONDENCYJNY (podać, jeśli jest inny niż zameldowania)** |
|  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **13. NR TEL. MATKI** |  | **14. NR TEL. OJCA** |  |
| **15. NR TEL. ZAWODNIKA** |  |
| **16. E-MAIL ZAWODNIKA** |  |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ KLUBOWA** |
| **17. NAZWA KLUBU** |  |
| **18. ADRES KLUBU** |  |
| **19. TRENER KLUBOWY** **NR TEL** |  |
|  **OŚWIADCZENIE O WYRAŻANIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizowanych umów z Ministerstwem Sportu i Turystyki oraz dla potrzeb PZSSan związanych z prowadzeniem strony internetowej i czynnościami szkoleniowymi – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).* | Data, podpis |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW (dot. zawodników niepełnoletnich)** |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka – zawodnika Kadry Narodowej dla potrzeb szkoleniowych Polskiego Związku Sportów Saneczkowych – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).* |   Data, podpis Data, podpis  |