



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKÓŁKA TENISOWA

Imię i nazwisko dziecka.....

Wiek dziecka (data urodzenia).....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna.....

Adres email.....

Telefon:.....

Proponowana ilość zajęć w tygodniu .....

Proponowany termin zajęć (dzień tygodnia oraz zakres godzin).....

.....

Należność za zajęcia należy uregulować do 10-tego każdego miesiąca z góry *na konto : PKO BP 64 1020 1853 0000 9502 0229 5814 Sopot Tennis Klub*

Uwaga ! w przypadku rezygnacji z zajęć należy niezwłocznie zgłosić ten fakt na maila [biuro@stksopot.pl](mailto:biuro@stksopot.pl)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sopot Tennis Klub w Sopocie, 81-718 Sopot, ul. Ceynowy 5, danych osobowych

mojej córki/syna.....w celach marketingowych oraz umieszczania danych osób w bazie adresowej STK, a także udostępnienia ich na żądanie organom administracji państwowej (UM Sopot, Urząd Marszałkowski, Ministerstwo Sportu). Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki w szczególności umieszczenia go na stronie internetowej [www.stksopot.pl](http://www.stksopot.pl) oraz facebooka STK

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).Zgodnie z art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926), oświadczam, iż Sopot Tennis Klub w Sopocie, 81-718 Sopot, ul. Ceynowy 5, poinformował mnie, że:

- jest administratorem moich danych osobowych,
- powyższe oświadczenie jest w pełni dobrowolne,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich korekty.

.....

*miejsowość, data i podpis*