



**ZKS STILON GORZÓW**

Zks Stilon Gorzów, ul. Myśluborska 1, 66-400 Gorzów Wlkp.  
tel.: +48 957 151 641, +48 883 589 352  
fax: +48 957 151 642, e-mail: [biuro@stilon.gorzow.pl](mailto:biuro@stilon.gorzow.pl)  
NIP: 599-315-90-03, REGON: 080937664

.....  
(rocznik zawodnika)

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZAWODNIKA ZKS STILON

NAZWISKO.....

IMIONA.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

PESEL.....

IMIONA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH.....

SZKOŁA DZIECKA.....

DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA.....

TELEFON RODZICÓW/OPIEKUNÓW.....

TELEFON ZAWODNIKA.....

ADRES E-MAIL RODZICÓW/OPIEKUNÓW.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na to, aby mój syn/córka odbywał/a zajęcia treningowe z zakresu piłki nożnej i wychowania fizycznego, organizowane przez ZKS Stilon pod kierunkiem trenera lub instruktora piłki nożnej i akceptuję regulamin piłki młodzieżowej w ZKS Stilon Gorzów.

Wyrażam zgodę na zarejestrowanie mojego syna w rozgrywkach organizowanych przez Okręgowy Związek Piłki Nożnej.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych tylko w celach rekrutacyjnych i rejestracyjnych przez ZKS Stilon