

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA SPORTOWE- KOSZYKÓWKA
PROWADZONE PRZEZ AZS KU POLITECHNIKI OPOLSKIEJ**

WNIOSEK W IMIENIU KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL (w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość):	
Imiona i nazwiska rodziców kandydata niepełnoletniego:	
Adres zamieszkania kandydata (wraz z kodem pocztowym):	
Numery telefonów rodziców kandydata niepełnoletniego:	
Adresy e-mail rodziców kandydata niepełnoletniego:	

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Treść oświadczenia	Czytelny podpis wnioskodawcy
Świadoma/-y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.	
Oświadczam, że stan zdrowia kandydata pozwala na jego udział w zajęciach.	
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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest AZS Politechnika Opolska.	
Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231), w przypadku przyjęcia kandydata na zajęcia, wyrażam zgodę na publikację wizerunku kandydata na stronie internetowej AZS Politechniki Opolskiej oraz w materiałach promocyjnych.	
Oświadczam, że w imieniu kandydata złożę wniosek o członkostwo w AZS KU Politechniki Opolskiej i opłacę składkę na rok 2023/2024	
W przypadku przyjęcia kandydata na zajęcia, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na jego samodzielny powrót do domu po każdorazowym zakończeniu zajęć.	