

Formularz zawodnika ŚFSTS

*Imię/imiona		*Nazwisko				
*Pesel		*Płeć				
		M K				
*Data urodzenia		Miejsce urodzenia				
*Miejsce zamieszkania		Adres				
Adres e-mail		Telefon				
** ID WDSF - MIN	***ID Partnera/Partnerki	Nr legitymacji	Nr książeczki startowej			
*						
Kategoria startowa zawodników	Klasa aktualna styl	Klasa aktualna styl	Punkty styl	Punkty styl	Najwyższa posiadana klasa styl	Najwyższa posiadana klasa styl
*Klub			*Trener prowadzący			
*Szczególna forma zrzeczenia						

*pola obowiązkowe

**ID WDSF-MIN lub inne

***w przypadku braku ID wpisać imię i nazwisko partnera/partnerki

.....
Pieczętka klubu

Śląska Federacja Tańca Sportowego
wojewódzki związek sportowy

Podpisując niniejszy formularz Zawodnik/czka oświadcza, że
zapoznał/a się z przepisami rywalizacji w sporcie tanecznym Śląskiej Federacji Tańca Sportowego, Federacji Tańca Sportowego oraz World DanceSport Federation i zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad z nich wynikających.

Podpisując niniejszy formularz przedstawiciel ustawowy Zawodnika/czki oświadcza, że
wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych / danych osobowych dziecka* przez ŚFSTS, FTS i WDSF zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych w celu realizacji zadań statutowych ŚFSTS, FTS i WDSF, w tym w szczególności organizacji współzawodnictwa tanecznego. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

* dotyczy zawodników niepełnoletnich

.....
(podpis zawodnika)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego
zawodnika niepełnoletniego)