



ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2024/2025

.....  
(nazwisko i imiona)

Ur. dn. .... r. w .....

zobowiązuje się grać w Klubie  
**KS STRADOM CZĘSTOCHOWA**  
w sezonie rozgrywkowym 2024/2025

.....  
(podpis zawodnika)

.....  
(podpisy opiekunów ustawowych)

Częstochowa, dnia .....2024 roku

.....  
(podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku, imienia oraz nazwiska na stronach internetowych należących do Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Częstochowie oraz Podokręgu Częstochowa. Jestem świadomy(a), że w każdej chwili mogę wycofać powyższą zgodę i zażądać usunięcia wszelkich związanych ze mną informacji ze strony internetowej, jak również dokonywać zmian w swoich danych, kontaktując się z administratorem witryny. Czas obowiązywania zgody jest nieograniczony czasowo.

Częstochowa, dnia: .....2024

.....  
(podpis)\*

\* w imieniu osób niepełnoletnich zgodę podpisuje rodzic lub opiekun prawny

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\* O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W  
TRENINGACH SZKÓŁKI PIŁKARSKIEJ KS STRADOM CZĘSTOCHOWA**

JA NIŻEJ PODPISANY/A:

\*Nazwisko rodzica (opiekuna): ..... \*Imię rodzica (opiekuna): .....

Adres: .....

Telefon: ..... Adres e-mail: .....

WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY\* NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA w treningach Szkołki Piłkarskiej KS STRADOM CZĘSTOCHOWA:

\*Nazwisko dziecka: ..... \*Imię dziecka: .....

\*Nr PESEL/Paszport\*\* .....

Urodzony: ..... w .....

Adres zamieszkania: .....

Niniejszym oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w treningach Szkołki Piłkarskiej KS STRADOM CZĘSTOCHOWA oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje. Akceptuję Regulamin Programu Certyfikacji PZPN. W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołkę Piłkarską KS STRADOM CZĘSTOCHOWA oraz PZPN moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka. Akceptuję politykę KS STRADOM CZĘSTOCHOWA o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (art. 21, 22b, 22c Ustawy z dnia 13 maja 2016).

Data, Podpis .....