

**KARTA ZGŁOSZENIA PARY TANECZNEJ
*Kadra Młodych Talentów*
Zgrupowanie szkoleniowe PZST**

**29.04 – 02.05.2023 r., Elbląg**

Obowiązuje jedna karta zgłoszenia na jedną parę!

**DANE UCZESTNIKÓW**

1. ZAWODNIK:

Imię i nazwisko zawodnika:
Klasa taneczna zawodnika: …………………………

1. ZAWODNICZKA:

Imię i nazwisko zawodniczki:
Klasa taneczna zawodniczki: …………………………

Klasa taneczna pary: …………………………

Klub taneczny:
Data urodzenia:
Kategoria wiekowa:
Styl taneczny: Standard Latin
Telefon kontaktowy:
Adres e-mail:

………………………………

………………………………
 podpisy uczestników

**ZGODA KLUBU**

……………………………………………………
Pieczęć klubu/podpis prezesa klubu

**ZGODA OPIEKUNA 1**Wyrażam zgodę na uczestniczenie syna……………………………………………………w „Kadrze Młodych Talentów” w dn. 29.04-02.05.2023 r. w Elblągu.

…………………………
podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Sportu Tanecznego moich danych osobowych (danych mojego syna/córki) w celu przeprowadzenia zgrupowania szkoleniowego PZST. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o moich prawach wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Zostałam/-em również poinformowany, iż moje dane osobowe będą przetwarzane tylko w okresie od złożenia oświadczenia do zakończenia zgrupowania.

……………………………
 Podpis zawodnika

……………………………
 Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA OPIEKUNA 2**Wyrażam zgodę na uczestniczenie córki……………………………………………………w „Kadrze Młodych Talentów” w dn. 29.04-02.05.2023 r. w Elblągu.

…………………………
podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Sportu Tanecznego moich danych osobowych (danych mojego syna/córki) w celu przeprowadzenia zgrupowania szkoleniowego PZST. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o moich prawach wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Zostałam/-em również poinformowany, iż moje dane osobowe będą przetwarzane tylko w okresie od złożenia oświadczenia do zakończenia zgrupowania.

……………………………
 Podpis zawodnika

……………………………
 Podpis rodzica/opiekuna

**LEKCJE INDYWIDUALNE** *(proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X” i ewentualnie podać liczbę rezerwowanych lekcji indywidualnych)*

TAK – liczba lekcji: ……………… Szkoleniowiec: ……………………………..

NIE