



VASAS JUDO KFT.

1139 Budapest, Fáy utca 58.

webla: www.bja.hu

email: info@bja.hu

Adatbekérő, Szülői hozzájárulási nyilatkozat

KÉREM, NYOMTATOTT **OLVASHATÓ** NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek anyja neve (leánykori):

Állampolgársága:

Lakcím:

TAJ szám:

Szülő neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő email címe:

Alulírott (szülő, gondviselő) hozzájárulok ,hogyan

- gyermekemről az edzéseken, versenyeken, rendezvényeinken készült felvételek az egyesület hivatalos honlapján, facebook oldalán, instagram oldalán, épületében, évkönyvében megjelenjenek.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

- az általam kitöltött adatlapon a személyes adatokat és információkat az egyesület adatbázisába bekerüljön és bizalmasan kezelje.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

- gyermekem egészséges és az egyesületi sportfoglalkozásokon részt vehessen.

Igen

Nem

- az egyesület programjairól, rendezvényeiről, eseményeiről emailben tájékoztassanak.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

Dátum: _____

Szülő/Gondviselő aláírása