Jelentkezési lap

**SZÜLŐI NYILATKOZAT AZ ILLÉS AKADÉMIA JELENTKEZÉSI LAPJÁHOZ**

Alulírott, **.............................................................................**

szülő/gondviselő ezúton nyilatkozom arról, hogy gyermekem*(lsd. táblázat)*

regisztrációját engedélyezem.

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| TAJ: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám (anya): |  |
| Telefonszám (apa): |  |
| Telefonszám (saját): |  |
| Iskola/osztály: |  |
| Jelenlegi egyesület: |  |
| Poszt: |  |
| Erősebb láb: |  |
| Megjegyzés: |  |
| Visszaküldendő: |  probajatek@illesakademia.hu  |

Elfogadom, hogy az Illés Sport Alapítvány a mindenkori hatályos ügyviteli rendszerében nyilvántartott személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint a gyermekem sporttevékenységével kapcsolatosan felhasználja és kezelje.

Az adatokat az Illés Akadémia a 5 évig elektronikusan a tárolja.

Dátum:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülői aláírás