



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY EDYCJA 2025

Imię i nazwisko zawodnika :

Data urodzenia:

Stopień: instruktor prowadzący :

Badania lekarskie zawodnika – data ważności:

Potwierdzenie przynależności klubowej:

Pieczęć klubu oraz podpis osoby reprezentującej

Dane kontaktowe do zawodnika:

e-mail: tel.

Dane kontaktowe opiekuna prawnego (dotyczy osób niepełnoletnich):

Imię i nazwisko:

e-mail: tel.

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na udział w Mazowieckiej Lidze Karate Tradycyjnego dziecka będącego pod moją opieką prawną i oświadczam, że zawodnik posiada aktualne badania lekarskie dopuszczające do udziału w zawodach oraz ubezpieczenie NNW.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że kwalifikacja do startu w Mazowieckiej Lidze Karate Tradycyjnego **obliguje zawodnika do udziału we wszystkich turniejach ligowych**. Wiadomym jest mi również, że ze startem związana jest opłata startowa w wysokości 90 zł za każdy turniej, którą należy wnieść na podany rachunek bankowy za oba turnieje przed pierwszym startem w lidze.

MAZOWIECKI ZWIĄZEK KARATE TRADYCYJNEGO

49 1140 2004 0000 3902 7851 9602

MLKT 2025/Imię i nazwisko zawodnik/ klub

.....

Podpis Rodzica/ Opiekuna Prawnego

Klauzula informacyjna RODO.

Administratorem Państwa danych jest :

**Mazowiecki Związek Karate Tradycyjnego
z siedzibą w Pruszkowie przy ul. Sosnowej 16.**

ZGODA NA PRZETWARZANIE I PRZECHOWYWANIE DANYCH.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka zawartych w powyższym formularzu przez MZKT, z siedzibą w Pruszkowie przy ul. Sosnowej 16 na potrzeby realizacji celów statutowych MZKT, wypełnienia obowiązków prawnych, realizacji umów zawartych z partnerami związku, promocyjnych i informacyjnych. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w tym zdjęć i nagrań video) w publikacjach o charakterze informacyjnym i promocyjnym związanym z działalnością związku, a także w celach sprawozdawczych.

Dane są przekazywane administratorowi dobrowolnie, są jednak niezbędne aby brać udział w proponowanych przez MZKT aktywnościach, w tym m.in. w Mazowieckiej Lidze Karate Tradycyjnego. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do przekazanych danych oraz prawie ich zamiany i dokonywania korekt.

.....
Podpis/W przypadku osób niepełnoletnich podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego