



Uczniowski Klub Sportowy "Dwójka"
42-600 Tarnowskie Góry, ul. Wyspiańskiego 3

SEKCJA JUDO

<http://www.judo.tgory.pl>, E-mail: kglaz@judo.tgory.pl



Uczniowski Klub Sportowy "Dwójka"
42-600 Tarnowskie Góry, ul. Wyspiańskiego 3

SEKCJA JUDO

<http://www.judo.tgory.pl>, E-mail: kglaz@judo.tgory.pl

ANKIETA

Dane personalne:

Nazwisko i imię: _____

PESEL: _____

Data i miejsce ur.: _____

Imiona rodziców: _____

Adres/telefon: _____

Szkoła/klasa: _____

Zalecenia lekarza dotyczące uprawiania sportu:

Uwaga: W przypadku wskazanym przez trenera proszę dołączyć zaświadczenie lekarza prowadzącego chorobę dziecka

Zgoda rodziców:

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka ćwiczył w Waszej Sekcji Judo.

Zgadzam się na przechowywanie powyższych danych w sekcji judo tylko i wyłącznie dla jej potrzeb, jednocześnie mam prawo poprawiania i wglądu do nich.

Tarnowskie Góry, dn. _____

podpis rodziców

ANKIETA

Dane personalne:

Nazwisko i imię: _____

PESEL: _____

Data i miejsce ur.: _____

Imiona rodziców: _____

Adres/telefon: _____

Szkoła/klasa: _____

Zalecenia lekarza dotyczące uprawiania sportu:

Uwaga: W przypadku wskazanym przez trenera proszę dołączyć zaświadczenie lekarza prowadzącego chorobę dziecka

Zgoda rodziców:

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka ćwiczył w Waszej Sekcji Judo.

Zgadzam się na przechowywanie powyższych danych w sekcji judo tylko i wyłącznie dla jej potrzeb, jednocześnie mam prawo poprawiania i wglądu do nich.

Tarnowskie Góry, dn. _____

podpis rodziców