



KARTA KWALIFIKACYJNA ZAWODNIKA – DZIEŃ OTWARTY

NAZWISKO I IMIĘ: _____

DATA URODZENIA: _____

OBECNY KLUB: _____

TELEFON (DO OPIEKUNÓW USTAWOWYCH): _____

ADRES E-MAIL (DO OPIEKUNÓW USTAWOWYCH): _____

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań formalnych oraz zdrowotnych do udziału dziecka w dniach otwartych oraz treningach piłkarskich Akademii Widzewa Łódź.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Widzew Łódź S. A. moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w związku z jego udziałem w dniach otwartych oraz treningach piłkarskich Akademii Widzewa Łódź. Szczegółowe informacje w zakresie przetwarzania danych osobowych dostępne są pod adresem: <https://widzew.com/rodo>.

Data: _____

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA: _____

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA: _____







PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW USTAWOWYCH

WIDZEW ŁÓDŹ SA

Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 138, 92-230 Łódź • e-mail: sekretariat@widzew.com / tel.: 501 739 304 / (42) 208 25 37

KRS: 0000680270 / NIP: 728-281-81-45 / REGON: 367362486 • Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia XX Wydział KRS

Kapitał zakładowy: 4.540 000 PLN wpłacony w całości • Prezes Zarządu: Mateusz Dróżdż

 [widzew.com](https://www.facebook.com/widzew)  [/widzew.ofi](https://www.facebook.com/widzew.ofi)  [/RTS_Widzew_Lodz](https://twitter.com/RTS_Widzew_Lodz)  [/rtswidzewlodz](https://twitter.com/rtswidzewlodz)  [/widzewtv](https://www.youtube.com/widzewtv)  [/@rts_widzew_lodz](https://www.youtube.com/@rts_widzew_lodz)

