



KARTA KWALIFIKACYJNA ZAWODNIKA – DZIEŃ OTWARTY

NAZWISKO I IMIĘ: _____

DATA URODZENIA: _____

OBECNY KLUB: _____

WZROST I WAGA: _____

POZYCJA NA BOISKU: _____

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/OPIEKUNA USTAWOWEGO:

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/OPIEKUNA USTAWOWEGO:

PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW USTAWOWYCH:

WIDZEW ŁÓDŹ SA

Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 138, 92-230 Łódź • e-mail: sekretariat@widzew.com / tel.: 539 265 286

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

Kapitał zakładowy: 6 540 000 PLN wpłacony w całości

/widzew.com

/widzew.ofi

/rtswidzewlodz

/RTS_Widzew_Lodz

/widzewtv

/@rts_widzew_lodz

PANATTONI

TERMOTON

MURAPOL

SB

PKPCARGO

CoBouw

macron