


Formularz zgłoszeniowy do ŁKS Schools

Ł.K.S. Łódź S.A. Al. Unii Lubelskiej 2 Tel: 784440280 E – mail: Schools@lkslodz.pl , www.lkslodz.pl				ŁKS Schools (proszę wypełnić wszystkie rubryki)	
Dane osobowe dziecka					
Imię:		Data urodzenia:			
Nazwisko:		PESEL:			
Adres/ulica		Kod pocztowy/miejscowość		Dzielnica	
Wzrost		Masa ciała			
Dane kontaktowe do rodzica					
Nr telefonu		E-mail			
Zgody rodziców lub opiekunów					
<p>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach ŁKS Schools, które mają na celu aktywizację ruchową w oparciu o zabawy z piłką. Jednocześnie oświadczam, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych które mogą utrudniać jego udział w testach. Syn nie był zarażony wirusem COVID-19. Jednocześnie informuję, iż nasza rodzina nie jest objęta obecnie kwarantanną. Zobowiązuję się również do przestrzegania TYMCZASOWEGO REGULAMINU korzystania z obiektu, czyli zakazu wejścia osób postronnych na teren Akademii.</p>			<p>Niniejszym wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka w postaci fotografii cyfrowej i filmów, przez ŁKS ŁÓDŹ S.A., AKADEMIE ŁKS ŁÓDŹ I FUNDACJĘ ŁKS ŁÓDŹ, AL. UNII LUBELSKIEJ 2, 94-020 ŁÓDŹ, zwanej dalej „ŁKS”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej ŁKS-u prowadzonej za pośrednictwem:</p> <ul style="list-style-type: none">• stron facebookowych: Akademia ŁKS Łódź, ŁKS Łódź• strony internetowej www.lkslodz.pl i kanału na platformie Youtube – ŁKS TV		
Czytelny podpis rodziców			Czytelny podpis rodziców		
.....				
.....				