 REGISZTRÁCIÓS LAP

Alba kiválasztó nap

2020.11.11. 11:00

KÖFÉM Sport Club

8000 Székesfehérvár, Verseci utca 1-15.

A regisztrációs lapot a [zsolt.ker@gmail.com](mailto:zsolt.ker@gmail.com) e-mail címre kérjük visszaküldeni!

A regisztrációs lap visszaküldésének határideje: 2020.11.06.

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Jelenleg hányadik osztályba jár: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Szülő neve, elérhetősége: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Jelenlegi egyesület neve: |  |
| Milyen bajnokságokban játszik: |  |
| Posztja: |  |
| Melyik a lövőkeze: |  |
| Magasság: |  |
| Testsúly: |  |
| Korábbi sérülés, műtét: |  |
| Továbbtanulási tervek, iskola: |  |

\*A regisztráció befogadásához a második oldalon lévő adatvédelmi nyilatkozat aláírása és elektronikus úton történő megküldése is szükséges!

Adatvédelmi nyilatkozat

Jelen adatlap kitöltésével és aláírásával a jelen adatlapon megnevezett kiskorú törvényes képviselőjeként hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti adatokat a KÖFÉM Sport Club (Alba Fehérvár KC) esetleges leigazolás, illetve sportszakmai célú kapcsolattartás, illetve a jelentkező további sportszakmai megfigyelése céljából nyilvántartsa, le-, illetve átigazolás esetén a Magyar Kézilabda Szövetség játékos igazolási informatikai rendszerébe rögzítse.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a KÖFÉM Sport Club az esemény kapcsán gyermekemről fotót, videót készítsen, s azokat saját felületein megjelenítse.

A KÖFÉM Sport Club tájékoztatja Önöket arról, hogy a kiválasztóra történő jelentkezés és a fenti adatok megadása önkéntes, azok kezelése a jogosult, illetve a törvényes képviselőjének a hozzájárulásán alapul!

Kelt.:…………………………………………………

……………………………………………………......

Törvényes képviselő