

FORMULARZ KANDYDATA

Działając w imieniu:

DANE ZAWODNIKA	
Imię*:	
Nazwisko*:	
Data urodzenia*:	
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Kategoria wiekowa:	U10

Jako jego rodzice/opiekunowie:

Imię*:	
Nazwisko*:	
Adres*:	
PESEL*:	
Tel. kontaktowy*:	
Adres e-mail*:	

Imię*:	
Nazwisko*:	
Adres*:	
PESEL*:	
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	

zgłaszamy kandydaturę ww. Zawodnika do klubu sportowego Basketball Club '23 z siedzibą w Luboniu i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujętych w powyższych rubrykach w celu przygotowania Umowy.

* - dane obowiązkowe.