



## **Piłkarskie Przedszkole Motoru Lublin**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna: .....

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....

PESEL dziecka: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach Piłkarskiego Przedszkola Motoru Lublin.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Motor Lublin SA zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.2007 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133 poz. 883).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna