



ARKA GDYNIA SPÓŁKA AKCYJNA

ul. Olimpijska 5, 81-538 Gdynia
telefon: +48 58 785 30 70
fax: +48 58 785 30 71
e-mail: sekretariat@arka.gdynia.pl
www.arka.gdynia.pl

Kwestionariusz osobowy kandydata

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Przynależność klubowa.....
5. Pozycja na boisku.....
6. Średnia ocen z półrocza klasy 8.....

Kontakt do rodziców lub opiekunów prawnych:

Telefony kontaktowe.....

E-mail.....

.....

Data, miejscowość i podpis rodzica/opiekuna



1979



2017



2017



2018



ARKA GDYNIA SPÓŁKA AKCYJNA

ul. Olimpijska 5, 81-538 Gdynia
telefon: +48 58 785 30 70
fax: +48 58 785 30 71
e-mail: sekretariat@arka.gdynia.pl
www.arka.gdynia.pl

ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo mojego dziecka w organizowanych przez Arka Gdynia zajęciach/treningach

.....
(Data i podpis rodzica-opiekuna)

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Klubu Arka Gdynia oraz Gdyńskiego Liceum Autorskiego

.....
(Data i podpis rodzica-opiekuna)

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach sportowych i posiada aktualną kartę zdrowia sportowca.

.....
(Data i podpis rodzica-opiekuna)

Zgoda klubu na udział w naborach do klasy 1 GLA organizowanych przez klub Arka Gdynia SA

.....
(Data, pieczętka i podpis klubu)



1979



2017



2017



2018