



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Klubu Kibica NIEBIESKO-BIAŁO-CZERWONI

DANE OSOBOWE KIBICA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Pesel lub Nr Dowodu osobistego

Numer telefonu

E-mail

WYBÓR SEKCJI

Sekcja

#VOLLEYBALL (Siatkówka)

#HANDBALL (Piłka ręczna)

Na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Klub Sportowy Kalisz Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 22-24, 62-800 Kalisz

podpis kandydata