

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATÓW PROGRAMU

 „MasterMetamorfoza”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** |  | **Data urodzenia**: |  |
| **Adres korespondencyjny**: |  |
| **Tel.:** |  | **E-mail:** |  |
|  **Wiek:** |  |  **Wzrost:** |  |  **Waga:** |  |
|  **Drogi kandydacie, pamiętaj o załączeniu trzech zdjęć profilowych sylwetki, w formacie JPG.** |
| Niniejszym oświadczam, że według najlepszej wiedzy jestem zdolny do amatorskiego uprawiania sportów oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań natury zdrowotnej do wzmożonego wysiłku fizycznego. Oświadczam, że zgłaszam swój udział w programie na własne ryzyko i odpowiedzialność. |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Klub Sportowy Centrum Sp. z o.o.** z siedzibą w Dąbrowie Górniczej (41-300) przy Alei Róż 5, spółkę zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000321200, NIP 6292412651, REGON 241088502 (zwaną dalej KSC) i jej Partnerów Biznesowych w celach marketingowych. Niniejsza zgoda obejmuje również zezwolenie na przetwarzanie moich danych w celach marketingowych w przyszłości. |
| . | Wyrażam również zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi – w całości lub w postaci dowolnych fragmentów – w materiałach prasowych, radiowych i telewizyjnych związanych z programem „MasterMetamorfoza” , w szczególności w celach promocji wydarzenia oraz promocji kolejnych edycji programu. |
|  | Wyrażam zgodę na otrzymywanie od KSC oraz jej Partnerów Biznesowych darmowych informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.(41-300) przy Alei Róż 5. Jednocześnie potwierdzam, że:1. zgoda na przetwarzanie danych osobowych została udzielona dobrowolnie;
2. zostałam/zostałem poinformowany, iż na podstawie art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015 r. poz. 2135 z późn. zm) mam prawo do dostępu do treści danych osobowych i ich poprawienia, prawo uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia pisemnego umotywowanego sprzeciwu dotyczącego dalszego przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych,
3. administratorem danych osobowych jest KSC oraz o jego pełnej nazwie, siedzibie oraz adresie siedziby.

  |
| *Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem programu „MasterMetamorfoza” i akceptuję jego zapisy i postanowienia.* |
| *Dąbrowa Górnicza , dnia:* | *Podpis kandydata:* |

 **Formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres e-mail**: mastermetamorfoza@centrumformy.com