

ЗАЯВЛЕНИЕ

за картотекиране на състезател
(от 14 до 18 години)

Долуподписаният/ата :

ЕГН:

Със съгласието на родителите/настойниците си:

1.

ЕГН:

2.

ЕГН:

Адрес за кореспонденция:	
Град:	<input type="text"/>
Бул./ул....:	<input type="text"/>
Телефон/GSM:	<input type="text"/>
Мейл:	<input type="text"/>

С настоящето заявявам, че желая да бъда картотекиран/а, за състезател по водна топка в СДРУЖЕНИЕ “.....”.

С даването на съгласие за картотекиране на детето ми съм уведомен:

Личните данни на детето ми ще бъдат предоставени “БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО ВОДНА ТОПКА“(БФВТ), ЕИК 121449031, която в качеството на администратор ще съхранява и обработва личните данни съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Личните данни ще се обработват от БФВТ за целите на картотекиране на състезатели цел картотекиране на състезатели, администриране на турнири, евентуално участие в национални отбори.

Категориите лични данни, които ще се обработват от БФВТ са: три имена, ЕГН, адрес, телефон, е-майл, данни за физическо състояние, снимка.

Личните данни ще се съхраняват в БФВТ за период от 5 години след приключване на състезателна дейност.

Давам/ме съгласие за взимане на проби (кръв, урина) при задължителен антидопингов контрол за малолетни и лица под попечителство

Запознат/а съм, че отказ от антидопингов контрол може да доведе до дисциплинарно наказание за треньора и спиране на състезателните права на играча.

Дата:

Град:

Състезател:
(подпис)

Родители/попечители:
1.
(подпис)

2.
(подпис)

Формата задължително се подписва поне от единия от родителите/попечителите/настойниците