



Alulírott ................................................... (szülő), mint .................................................. jelentkező gyermek törvényes képviselője ezúton szeretnénk jelentkezni a Pécsi Nemzeti Kosárlabda Akadémia **2019. november 16-i leány kosárlabda kiválasztójára**.

**Program:**

10.30-tól Érkezés, regisztráció

11.00-12.30 Edzés

12.30-13.30 Ebédszünet

13.30-14.00 A Pécsi Nemzeti Kosárlabda Akadémia és kollégiuma bemutatása

14.15-16.15 Edzés

Tudomásom van arról, hogy a kiválasztó nap során gyermekem sportágspecifikus edzéseken vesz részt, ahol diagnosztikai és kompetencia-méréseket is készítenek, melyek adatait anonim módon kutatási célból is felhasználhatják, ehhez hozzájárulok. A kiválasztón a részvétel saját felelősségre történik, saját sportruházat és váltócipő szükséges.

Kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a kiválasztó során az Akadémia gyermekem személyes adatait kezelje.

**A jelentkező adatai:**

Név: ..........................................................................................................................................................

Születés ideje: ...........................................................................................................................................

Mióta kosárlabdázik? Milyen gyakorisággal? ..........................................................................................

Szülő elérhetősége (telefon, e-mail cím): .................................................................................................

Ebédet igényel (1600 Ft/fő) igen nem Amennyiben igen, hány főre?.............

**További információ:** Csák Magdolna tel.: +36 30 99 74 709

Az aláírt jelentkezési lapot lefotózva vagy szkennelve kérjük visszaküldeni 2019. november 8. 12.00 óráig a [csak.magdi@ratgeberakademia.hu](mailto:csak.magdi@ratgeberakademia.hu) e-mail címre. **Az eredeti jelentkezési lapot a kiválasztó helyszínén 1 eredeti példányban le kell adni**.

Kelt: .................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  szülő aláírása | ……………………………………….  jelentkező gyermek aláírása |