

## FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA ZAWODNIKA

DANE OBOWIĄZKOWE						
Imię						
Nazwisko						
Płeć						
Data urodzenia						
PESEL*						
Miejsce urodzenia						
Obywatelstwo						
Adres zamieszkania						
Telefon						
E-mail						
Branża						
Mój klub						
Wybieram pakiet	ZŁOTY		PODSTAWOWY			
Jestem zainteresowana/ny udziałem w rozgrywkach ligowych	TAK		NIE			
DANE NIEOBOWIĄZKOWE						
Wzrost			Waga			
Prawo/leworęczna/ny						
Moja rakieta						
Moje kategorie	Gra pojedyncza	Junior	Gra podwójna	Junior	Gra mieszana	Junior
		Wiekowa		Wiekowa		Wiekowa
		Open		Open		Open
Ulubiony zawodnik/zawodniczka						
Preferowana nawierzchnia	Twarda/beton	Ceglana	Hala /Dywan	Sztuczna trawa	Trawa	
Moja historia z tenisem						
Ambicje/marzenia tenisowe:						

\* dane potrzebne do ubezpieczenia

**Aplikację należy przesłać do ATP Sp. z o.o. (listem, faksem lub pocztą elektroniczną)**  
**ul. Komisji Edukacji Narodowej 21/86, 02-722 Warszawa**  
**Tel/fax: (22) 855 62 72, E-mail: [biuro@grambolubie.pl](mailto:biuro@grambolubie.pl)**

Oświadczam, że nie jestem i w ciągu ostatnich 5 lat nie byłem/em klasyfikowana/ny na listach klasyfikacyjnych PZT, ITF (nie dotyczy list ITF Seniors), WTA i ATP juniorów oraz seniorów.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie powyższych danych do celów marketingowych przez firmę ATP Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na otrzymywanie na podany adres e-mail korespondencji w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....  
**Podpis**