



FENERBAHÇE SPOR KULÜBÜ ALTYAPI BAŞVURU FORMU

SPORCU AD SOYAD: _____

DOĞUM TARİHİ: _____

ANNE AD SOYAD: _____

ANNE CEP: _____

ANNE BOY (cm): _____

BABA AD SOYAD: _____

BABA CEP: _____

BABA BOY (cm): _____

EV ADRESİ: _____

YAKIN AKRABALARINIZDAN UZUN BOYLU OLAN VARSA YAKINLIK DERECESESİ VE BOYUNU BELİRTİNİZ. _____

LİSANSLI OLARAK VOLEYBOL OYNUYOR MU? OYNUYOR İSE KULÜBÜ: _____

SPORCUNUN SAĞLIK PROBLEMİ / GEÇİRDİĞİ AMELİYAT /DÜZENLİ KULLANDIĞI İLAÇ VAR MI? VARSA BİLGİ VERİNİZ.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında Aydınlatma ve Rıza Metni:

(https://media.fenerbahce.org/getmedia/7d20fd26-e628-4de4-803d-2283c71e0cab/Aydinlatma_Metni_Voleybol_Altyapi)

Sporcunun velisi **“KVKK kapsamında aydınlatma ve rıza metnini okudum, kabul ediyorum”** ibareli cümleyi aşağıya yazarak imzalayacaktır.

“

“

VELİ AD SOYAD:

İMZA:

FENERBAHÇE SPOR KULÜBÜ ALTYAPI BAŞVURU FORMU'NU SEÇME ÖNCESİNDE ANTRENÖRE TESLİM ETMENİZ GEREKMEKTEDİR.