



**GİRESUN**  
**GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**  
**GSB SPOR OKULLARI VE GSB ENGELSİZ**  
**SPOR OKULLARI**  
**SPORCU KAYIT VE SAĞLIK FORMU**



<b>SPORCUNUN</b>		
<b>SPORCU</b>	T.C.Kimlik No	
	Adı - Soyadı	
	Baba Adı	
	Ana Adı	
	Doğum Tarihi	
	Cinsiyeti	
	Öğrenim Durumu	
	Kan Grubu	
<b>KATILMAK İSTEDİĞİ SPOR BRANŞLARI</b>		
a)	b)	
<p>Çocuğumun spor yapmasında ve GSB Spor Okullarına ve GSB Engelsiz Spor Okullarına kaydının yapılmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur.</p>		
<b>VELİNİN</b>		
Adı -Soyadı		
Ev Adresi		
Cep Tel		
<b>VELİSİ</b>	<p><input type="checkbox"/> Velisi bulunduğum ..... T.C. kimlik numaralı (oğlum/kızım) ..... ait ses, görüntü ve video kayıtlarının T.C. Gençlik ve Spor Bakanlığı uhdesinde yürütülmekte olan Ulusal Spor Projeleri kapsamında Gençlik ve Spor Bakanlığının internet siteleri, sosyal medya hesapları ile yazılı ve görsel basında paylaşılmasına veya yayınlanmasına izin veriyorum.</p>	
	<p><input type="checkbox"/> Yapacağım başvuru ile iletmış olduğum tüm verilerin açık rızam ve onayım dâhilinde olduğunu, Sisteme girilen özel nitelikli kişisel verilerin de dâhil olmak üzere tüm kişisel verilerin işlenmesini, kaydedilmesini, T.C. Gençlik ve Spor Bakanlığı tarafından anlaşma yapılmış diğer kurum ve kuruluşlarla paylaşılmasını, kullanılmasını, saklanmasını ve kişisel verilerden istatistiki verilerin elde edilmesini onaylıyorum.</p>	
<b>VELİNİN İMZASI</b>		
<b>GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ</b>	Kayıt Tarihi : .... / .... / .....	
	<b>OLUR</b> ..... / .... / .....	
Sporcunun veya velisinin telefon numarası mutlaka forma yazılacaktır.		