



**GİRESUN**  
**GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**  
**YÜZME BİLMİYEN KALMASIN PROJESİ**  
**SPORCU KAYIT VE SAĞLIK FORMU**



<b>ÖĞRENCİNİN</b>	
<b>ÖĞRENCİNİN</b>	T.C No
	Adı Soyadı
	Baba Adı
	Ana Adı
	Doğum Tarihi
	Cinsiyeti
	Öğrenim Durumu
	Kan Grubu
<p>Çocuğumun spor yapmasında ve Yüzme Bilmeyen Kalmasın Projesi kapsamında kaydının yapılmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur.</p>	
<b>VELİNİN</b>	
Adı Soyadı	
Cep Telefonu	
Velinin Adresi	
<b>VELİNİN</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 : .../.../2025
	<p><b>OLUR</b></p> <p>...../...../2025</p>

Sporcunun veya velisinin telefon numarası mutlaka forma yazılacak.