PIŁKA NOŻNA KOBIET
(sport)

……, dnia __ - __- 2017 r.
(miejscowość)

……
Nazwisko i Imię zawodnika

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach powołania mnie do szkolenia w ramach Kadry Wojewódzkiej Młodzików (KWM) realizowanego przez Opolską Federację Sportu na potrzeby administrowanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki systemów informatycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.).

Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także o podmiocie będącym administratorem danych osobowych. Wyrażenie powyższych zgód jest dobrowolne, jednak konieczne dla udziału w szkoleniu w ramach Kadry Wojewódzkiej Młodzików.

.

……	……
czytelny podpis zawodnika	czytelny podpis opiekunów ustawowych