

INDYWIDUALNA KARTA IDENTYFIKACYJNA PZBił

ZGODA RODO

.....
(Imię i nazwisko) (data urodzenia)

Nr PESEL

.....
(Miejscowość , data)

podpis

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 8 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez:
Polski Związek Bilardowy z siedzibą w Kielcach, Ministerstwo Sportu i Turystyki z siedzibą w Warszawie :



współzawodnictwo sportowe, statystyka, - *niezbędne do udziału w turniejach PZBił współzawodnictwa Ministerstwa Sportu i Turystyki* , identyfikacja instruktora/ trenera, rejestry wyników sportowych.



kontrola i rejestr kwalifikacji zawodowych, - *niezbędne do udziału w turniejach PZBił współzawodnictwa Ministerstwa Sportu i Turystyki* , identyfikacja instruktora/ trenera, rejestry legitymacji, dyplomów i certyfikatów oraz wydanie w/w dokumentów.

.....
(data, miejscowość)

.....
imię i nazwisko

.....
podpis

Jednocześnie oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(data, miejscowość)

.....
imię i nazwisko

.....
podpis