

INDYWIDUALNA KARTA IDENTYFIKACYJNA ZAWODNIKA PZBił

ZGODA RODO

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


.....
(przynależność klubowa-nazwa wg rejestru)

Nr PESEL

.....
(Miejscowość , data)
(podpis zawodnika pełnoletniego
lub podpis opiekuna zawodnika niepełnoletniego)

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego w/w zawodnika-niepełnoletniego

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 dziecka przez:
Polski Związek Bilardowy z siedzibą w Kielcach, ul. Warszawska 155, 25-547 Kielce
Ministerstwo Sportu z siedzibą w Warszawie :


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

.....
(data, miejscowość) imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - 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 rodzica/ opiekuna prawnego - podpis)