

.....  
(sport)

....., dnia \_\_ - \_\_ - 2020 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 ..... - zadania realizowanego przez Wojewódzkie Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu na potrzeby administrowanych przez Ministerstwo Sportu 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 .....

.....  
czytelny podpis zawodnika

.....  
czytelny podpis opiekunów ustawowych

.....  
(sport)

....., dnia \_\_ - \_\_ - 2020 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 ..... - zadania realizowanego przez Wojewódzkie Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe w Opolu na potrzeby administrowanych przez Ministerstwo Sportu 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 .....

.....  
czytelny podpis zawodnika

.....  
czytelny podpis opiekunów ustawowych