

Dzierżoniów, dnia

.....
.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

**OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002r. Nr. 101, poz.926), w celach marketingowych przez Stowarzyszenie AKADEMIA PIŁKARSKA DZIERŻONIÓW. Stowarzyszenie informuje, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ponadto każdemu przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
(imię i nazwisko, data)

OŚWIADCZENIE

Będąc rodzicami/opiekunami uczestnika oświadczamy, w związku z zamiarem uczestnictwa Uczestnika w zajęciach sportowych organizowanych przez Akademię Piłkarską Dzierżoniów, że Uczestnik nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu – Akrobatyki Sportowej, w tym do udziału w treningach oraz turniejach piłkarskich.

.....
(imię i nazwisko, data)