



OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich* danych osobowych mojego dziecka*/wychowanka*, zawartych w dokumentacji szkoleniowej i finansowej dotyczącej realizowanych przez Unię Związków Sportowych Warszawy i Mazowsza we współpracy ze swoimi członkami statutowymi, zadań dofinansowywanych ze środków publicznych, w tym Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej oraz Województwa Mazowieckiego, dla potrzeb administrowanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki systemów informatycznych oraz gromadzonej przez Województwo Mazowieckie dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. Nr 1000)

.....
nazwisko i imię zawodnika*/szkoleniowca*

....., dnia r.

* - niepotrzebne skreślić

**Czytelny podpis osoby pełnoletniej
lub jednego opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej**