**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny, …………………………………………..…………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podanym poniżej zakresie

**imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, numer PESEL,
miejsce zamieszkania, zawodu, numeru telefonu, numeru licencji zawodnika, uprawnień żeglarskich**

*(zakres przetwarzanych danych)*

przez **Zarząd Chojnickiego Klubu Żeglarskiego, ul. Rybacka 1, 89-606 Charzykowy**

*(nazwa administratora danych i jego adres)*

w celu **prowadzenia ewidencji/kartotek członków Klubu**

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………….………………….……………

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę