

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny, rodzic/opiekun prawny zawodnika/-czki
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podanym poniżej zakresie

**imienia i nazwiska zawodnika, daty i miejsca urodzenia, numeru PESEL,
miejsca zamieszkania, imion i nazwisk rodziców, numerów telefonów rodziców, numeru
legitymacji szkolnej dziecka, numeru licencji zawodnika**

(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 zawodników**

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