

....., dnia2019 r.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* :

Imię i nazwisko dziecka – uczestnika zajęć-Kadra Wojewódzka Młodzika/ Juniora Młodszego/ Juniora* :

.....w sporcie.....

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka/wychowanka*, zawartych w zgłoszeniu do **Łódzkiej Federacji Sportu** z siedzibą w Łodzi, ul. Kamińskiego 7/9, 91-427 Łódź, w celu organizacji i przeprowadzenia szkolenia w ramach Kadr Wojewódzkich, zgodnie z obowiązującymi przepisami (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Czytelny podpis

2. Zgadzam się na przekazywanie tych danych wyłącznie, **do Ministerstwa Sportu i Turystyki i Województwa Łódzkiego (Urząd Marszałkowski)**, a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) tylko w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji szkolenia w ramach Kadr Wojewódzkich.

Czytelny podpis

3. Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych i mojego dziecka/wychowanka*, i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

Czytelny podpis

4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/wychowanka* w materiałach promocyjnych i informacyjnych szkolenia w ramach Kadr Wojewódzkich w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.

Czytelny podpis

*Niepotrzebne skreślić

Druk wewnętrzny Łódzkiej Federacji Sportu. Zastrzeżony dla jej działań. Zakaz wykorzystania bez zgody ŁFS.

