



\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ r.

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWODNIK AMATOR NIEPEŁNOLETNI

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

My, niżej podpisani \_\_\_\_\_, jako przedstawiciele  
ustawowi zawodnika \_\_\_\_\_ wyrażamy zgodę  
na przetwarzanie danych osobowych dziecka zawartych w deklaracji gry amatora, przez Klub  
Sportowy KS CLESCEVIA z siedzibą w Kleszczewie  
w celach związanych z uprawianiem przez dziecko sportu piłki nożnej w ramach Klubu  
oraz uczestnictwa w rozgrywkach, w których bierze udział Klub, a także przekazania  
przedmiotowych danych do właściwego związku sportowego na potrzeby  
prowadzonych rozgrywek.

\_\_\_\_\_  
PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

W przypadku gdy niniejsze oświadczenie jest podpisane przez jedną osobę, oznacza to, że władzę rodzicielską/opiekę sprawuje jedna osoba, względnie – że drugie z rodziców/opiekunów akceptuje treść niniejszego oświadczenia albo istnieje uzasadniona obiektywna przeszkoda do uzyskania akceptacji drugiego z rodziców/opiekunów.

