

KARTA EWIDENCYJNA

KARTA CZŁONKA KADRY WOJEWÓDZKIEJ JUNIORA

WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO ZWIĄZKU SZACHOWEGO

Nazwisko i imię zawodnika:

Data urodzenia (rrrr-mm-dd):

PESEL:

Kategoria szachowa:

Klub:

Nazwisko i imię trenera (instruktora):

Adres korespondencyjny (z kodem pocztowym):

.....

.....

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Warmińsko-Mazurski Związek Szachowy w celach ewidencyjnych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych, promocyjnych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych z Ministerstwem Sportu i Turystyki oraz właściwym Urzędem Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

.....

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

* - Niepotrzebne skreślić.