



ZGŁOSZENIE DO POWIATOWEGO TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO

który odbędzie się w dniu 30.09.2023 r. w Łopusznie

Imię i nazwisko:

miejsowość:

Telefon osoby zgłaszającej:

e-mail osoby zgłaszającej:.....

Informuję, iż zapoznałem się z regulaminem turniejowym i akceptuję wszystkie zawarte w nim punkty

.....

Podpis uczestnika

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Starosty Kieleckiego oraz udostępnienia informacji o wynikach, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1. z dnia 4maja 2016r.), zwanym dalej RODO.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....

(miejsowość, data oraz czytelny podpis zgłaszającego)

2. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska, w następujących publikatorach: na stronie internetowej i na portalach społecznościowych organizatorów.

.....

(miejsowość, data oraz czytelny podpis zgłaszającego)