

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dotyczy wszystkich dokumentów składanych do MKS Gdańsk zawierających dane wrażliwe w celach związanych z procesem rekrutacji/dydaktycznym zajęć sportowych/statutowym

.....
imię i nazwisko zawodnika (dziecka/uczestnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych mojego dziecka) przez MKS Gdańsk w celach związanych z procesem rekrutacji/dydaktycznym zajęć sportowych/statutowym .

Zgodę wyrażam dobrowolnie.

Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę wysyłając rezygnację na adres poczty elektronicznej: kontakt@mksgdansk.pl

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MKS Gdańsk z siedzibą ul. Subisława 22 80-354 Gdańsk

.....
(Imię i Nazwisko
rodzica / prawnego opiekuna / uczestnika)

Gdańsk, dn.
(data)

.....
(Podpis
rodzica / prawnego opiekuna / uczestnika)