

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY HALP STARGARD - 2020

DRUŻYNA

| SKŁAD DRUŻYNY | | | | |
|---|----------------------------|----------------|---|----------|
| L.p. | Imię i nazwisko zawodnika | Data urodzenia | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych (zaznacz właściwe)* | Podpis** |
| 1. | | | TAK NIE | |
| 2. | | | TAK NIE | |
| 3. | | | TAK NIE | |
| 4. | | | TAK NIE | |
| 5. | | | TAK NIE | |
| 6. | | | TAK NIE | |
| 7. | | | TAK NIE | |
| 8. | | | TAK NIE | |
| 9. | | | TAK NIE | |
| 10. | | | TAK NIE | |
| 11. | | | TAK NIE | |
| 12. | | | TAK NIE | |
| 13. | | | TAK NIE | |
| 14. | | | TAK NIE | |
| 15. | | | TAK NIE | |
| KIEROWNIK DRUŻYNY + EWENTUALNIE ZASTĘPCA KIEROWNIKA | | | | |
| L.p. | Imię i nazwisko kierownika | Nr telefonu | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych (zaznacz właściwe)* | Podpis** |
| 1. | | | TAK NIE | |
| 2. | | | TAK NIE | |

*

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych przez: **Ośrodek Sportu i Rekreacji OSiR Stargard Sp. z o.o.** z siedzibą pod adresem: 73-110 Stargard, ul. Szczecińska 35, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym Sądu Rejonowego Szczecin-Centrum w Szczecinie pod nr KRS 0000359707, posiadającą NIP 8542367178, REGON 320765396, reprezentowaną przez: **Prezes Zarządu – Grzegorz Chudzik** w celu rozpowszechniania Twoich danych osobowych (imię i nazwisko, data urodzenia) oraz Twojego wizerunku, tj. publicznego udostępnienia za pomocą dowolnego medium imienia i nazwiska, daty urodzenia oraz zdjęć z rozgrywek Halowej Amatorskiej Ligi Piłkarskiej (HALP), organizowanych przez ww. Administratora.

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Zgoda może zostać cofnięta przez wysłanie wiadomości e-mail na adres rodo@osir.stargard.pl albo złożenie na piśmie w siedzibie Administratora. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

Informujemy, że nie jesteście Państwo profilowani. Państwa dane nie będą przekazywane poza EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

**

Zgodnie z § 2 pkt. 1 regulaminu HALP Stargard z dn. 02.01.2020 r., niniejszym podpisem potwierdzam zapoznanie się, akceptację i przestrzeganie regulaminu, potwierdzam autentyczność podanych danych, potwierdzam dobry stan zdrowia i brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rozgrywkach HALP oraz potwierdzam start na własną odpowiedzialność.

.....
Data i podpis kierownika drużyny