

## ZGODA RODO



.....  
( Imię i nazwisko zawodnika)

.....  
( data urodzenia)

.....  
(przynależność klubowa lub miejsce zamieszkania).

.....  
( Miejscowość , data)

.....  
( podpis zawodnika)

### Zgoda rodzica

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 8 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych ( RODO) z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

dziecka .....  
przez Klub „TCF HUB Centrum Sportu” - aleja 29 Listopada 94B, 31-406 Kraków tel. 516171496



wykorzystanie zdjęć i materiałów video z mistrzostw UKS-ów z wizerunkiem zawodników w celach promocyjnych na stronach www oraz portalach społecznościowych, -

.....  
(data, miejscowość)

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - podpis)

*Jednocześnie oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.*

.....  
(data, miejscowość)

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - podpis)