………………………………………. Wrocław 15.01.2015 r.

Nazwisko imię

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dolnośląską Federację Sportu oraz Dolnośląski Związek Lekkiej Atletyki w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych z Ministerstwo Sportu i Turystyki oraz Urzędem Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego.

…………………………………………………

Podpis

(w przypadku osób, które nie ukończyły 18-u lat wystarczy podpis

jednego z rodziców lub prawnych opiekunów)