|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….……………………. | Wrocław, 02.01.2018r. |
| Nazwisko i imię zawodnika/trenera |  |
| **OŚWIADCZENIE**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia27 kwietnia 2016r. informujemy, że:* Administratorem danych jest Dolnośląska Federacja Sportu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Borowska 1-3.
* Podanie danych osobowych jest konieczne w zawiązku z uczestnictwem w programie szkolenia Kadr Wojewódzkich.
* Podane dane mogą zostać przekazane Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego jedynie na potrzeby tego projektu.
* Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.
 |
|  | ………………………………………………….……………………. |
|  | Czytelny podpis(w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia podpisujejeden z rodziców lub opiekunów prawnych) |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….……………………. | Wrocław, 02.01.2018r. |
| Nazwisko i imię zawodnika/trenera |  |
| **OŚWIADCZENIE**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia27 kwietnia 2016r. informujemy, że:* Administratorem danych jest Dolnośląska Federacja Sportu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Borowska 1-3.
* Podanie danych osobowych jest konieczne w zawiązku z uczestnictwem w programie szkolenia Kadr Wojewódzkich.
* Podane dane mogą zostać przekazane Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego jedynie na potrzeby tego projektu.
* Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.
 |
|  | ………………………………………………….……………………. |
|  | Czytelny podpis(w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia podpisujejeden z rodziców lub opiekunów prawnych) |