

Wrocław (data)

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ

Ja niżej podpisany,(czytelnie) działając jako

przedstawiciel ustawowy małoletniego (czytelnie)
oświadczam, że brak jest medycznych przeciwwskazań do udziału małoletniego w
rozgrywkach Amatorskiej Ligi Koszykówki - WRONBA.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych małoletniego przez administratora:
Fundację ligi WRONBA (ul. Łucznan 2, 52-339 Wrocław). Dane będą umieszczone w zbiorze
danych osobowych o nazwie „WRONBA” wykorzystywane w celu prowadzenia ligi
koszykówki WRONBA, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia
1997 roku (tekst jednolity Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz.926, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie przeze mnie lub małoletniego korespondencji, informacji
handlowych oraz materiałów marketingowych od Fundacji ligi WRONBA (ul. Łucznan 2, 52-
339 Wrocław) na mój lub małoletniego adres pocztowy lub e-mail zgodnie z ustawą z dnia
18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz 1204).

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mamy prawo kontroli przetwarzania
danych, prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

.....
(podpis)
