



POLSKI ZWIĄZEK JU-JITSU

40-009 Katowice, ul. Warszawska 6 p.112

tel./fax: 032 / 25-30-656; NIP 954-22-57-898; Regon: 271972003

www.jujitsu.pl biuro@jujitsu.pl

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Imię

Nazwisko

Pesel

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania:

- województwo

- kod pocztowy

- ulica

- nr domu

- nr lokalu

Nr telefonu

E-mail

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Polski Związek Ju-Jitsu, 40-009 Katowice, ul. Warszawska 6 p.112,
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla celów statutowych Polskiego Związku Ju-Jitsu,
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych Polskiego Związku Ju-Jitsu,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w działalności statutowej Polskiego Związku Ju-Jitsu,
- 5) moje fotografie i wizerunek mogą zostać w licencji PZJJ, stronie www PZJJ, systemie rankingowo-statystycznym PZJJ i innych systemach teleinformatycznych PZJJ.
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość

*data i podpis**

* w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica lub opiekuna prawnego