

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W DNIACH TALENTU DO AKADEMII MŁODYCH ORŁÓW



JA NIŻEJ PODPISANY:

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| *Nazwisko rodzica (opiekuna) | | *Imię rodzica (opiekuna) | |
| *Obywatelstwo | | *Płeć | **Kobieta **Mężczyzna |
| *Seria i nr dowodu osobistego | | *Numer PESEL/Paszport*** | |
| *Ulica | | *Numer budynku | *Numer lokalu |
| *Miasto | | *Kod pocztowy | |
| *Województwo | | *Nr telefonu komórkowego | |
| *Adres e-mail | | | |

WYRAŻAM ZGODĘ, JAK RODZIC/OPIEKUN PRAWNY** NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:

| | | | |
|-------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| *Nazwisko dziecka | | *Imię dziecka | |
| *Obywatelstwo | | *Płeć | **Kobieta **Mężczyzna |
| *Data urodzenia | | *Numer PESEL/Paszport*** | |
| *Ulica | | *Numer budynku | *Numer lokalu |
| *Miasto | | *Kod pocztowy | |
| *Województwo | | *Nr telefonu komórkowego | |
| *Adres e-mail | | *Nr legitymacji szkolnej | |

- * Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny** na udział mojego dziecka w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej podczas Dni Talentu do Akademii Młodych Orłów.
- * Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, 02-366 Warszawa **moich danych osobowych** w związku z udziałem mojego dziecka w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej podczas Dni Talentu do Akademii Młodych Orłów, w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie Extranet.
- * Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7, 02-366 Warszawa **danych osobowych mojego dziecka** w związku z jego udziałem w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej podczas Dni Talentu do Akademii Młodych Orłów, w tym w celu elektronicznej rejestracji dziecka w systemie Extranet oraz portalu www.laczynaspilka.pl
- * Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika uczestniczącego w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej podczas Dni Talentu do Akademii Młodych Orłów w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Polskiego Związku Piłki Nożnej.

Data, Podpis

- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie **moich danych osobowych** w celach marketingowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na otrzymywanie przeze mnie od Polskiego Związku Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e-mailem, sms'em.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie **danych osobowych mojego dziecka** w celach marketingowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na otrzymywanie przez **moje dziecko** od Polskiego Związku Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie informacji handlowych drogą elektroniczną, tj. e-mailem, sms'em.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie **moich danych osobowych** przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7 w celach marketingowych i na przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom współpracującym z Polskim Związkiem Piłki Nożnej.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na otrzymywanie przez mnie informacji handlowych drogą elektroniczną (e-mail, sms), pochodzących od podmiotów współpracujących z Polskim Związkiem Piłki Nożnej.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie **danych osobowych mojego dziecka** przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7 w celach marketingowych i na przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom współpracującym z Polskim Związkiem Piłki Nożnej.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**** na otrzymywanie **przez moje dziecko** informacji handlowych drogą elektroniczną (e-mail, sms) pochodzących od podmiotów współpracujących z Polskim Związkiem Piłki Nożnej.

Data, Podpis

*pole obowiązkowe, ** niepotrzebne skreślić, ***w przypadku obywatelstwa innego niż polskie

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści podanych danych i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym podanie danych i udzielenie zgód oznaczonych * jest niezbędne, aby dziecko mogło wziąć udział w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej podczas Dni Talentu do Akademii Młodych Orłów.