

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z zgłoszeniem do udziału w turnieju dofinansowanym ze środków PFRON i MS, ja niżej podpisany / podpisana, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na potrzeby systemów informatycznych administrowanych przez Polski Związek Tenisa Stołowego, Ministerstwo Sportu oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy pomiędzy ww. podmiotami.

.....
*czytelny podpis **

**w przypadku zawodników nieletnich oświadczenie musi być podpisane zarówno przez zawodnika, jak i przez jego prawnego opiekuna*