

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany _____, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Związek Piłki Ręcznej w Polsce moich danych osobowych, podanych przeze mnie w związku z ubieganiem się o licencję agenta piłki ręcznej, w tym w szczególności w ramach wniosku i kwestionariusza osobowego, w celu umożliwienia przeprowadzenia postępowania o udzielenie licencji agenta piłki ręcznej oraz dla celów ewidencji agentów piłki ręcznej posiadających licencję.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:

- administratorem moich danych osobowych jest Związek Piłki Ręcznej w Polsce z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 300, 02-819 Warszawa;
- podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i prawo ich poprawiania.

/Data i miejsce/

/Podpis/