



..... dnia 2024 roku

.....

(pieczęć klubu)

Lista imienna

Lp	Imię i Nazwisko	Rok urodzenia	Numer licencji PZTS	Nazwa poprzednio reprezentowanego klubu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

OŚWIADCZENIA:

1. Złożenie zgłoszenia oznacza oświadczenie składającego, że uzyskał zgody na piśmie od zgłoszonych osób albo ich prawnych opiekunów na nieograniczone i bezterminowe wykorzystanie przez Warmińsko-Mazurski Związek Tenisa Stołowego wizerunku zgłoszonych w zakresie związanym z uczestnictwem w rozgrywkach oraz zobowiązanie się składającego do dobrowolnego przedstawienia na żądanie WMZTS lub innej uprawnionej instytucji, jeśli zajdzie taka okoliczność, przedmiotowych oświadczeń.

2. Złożenie zgłoszenia oznacza oświadczenie składającego, że uzyskał zgody na piśmie od zgłoszonych osób albo ich prawnych opiekunów na przetwarzanie danych osobowych zgłoszonych w celach związanych z działalnością statutową Warmińsko-Mazurskiego Związku Tenisa Stołowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz zobowiązanie składającego zgłoszenie do dobrowolnego przedstawienia na żądanie WMZTS lub innej uprawnionej instytucji, jeśli zajdzie taka okoliczność, przedmiotowych oświadczeń.

.....

Data zgłoszenia i pieczęć klubu

.....

Podpisy uprawnionych osób (zgodnie ze statutem Klubu)