**Zał. Nr.1**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika**

* 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz członka uczestnika zajęć przez administratora danych, którym jest Klub Sportowy Arena Tomaszów Mazowiecki z siedzibą w Tomaszowie mazowieckim, ul. Strzelecka 24/26, kod pocztowy 97 – 200, w celu uczestnictwa wykonywania praw wynikających z członkostwa uczestnictwa w zajęciach sportowych i wykonania zadań publicznych realizowanych na zlecenie jednostek sektora finansów publicznych oraz spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego bądź wewnętrznych regulacji określonych przez światową unię łyżwiarstwa.
	2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
	3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………………………, dnia

 …………..………………………..…………

*Podpis składającego oświadczenie*

*lub opiekuna prawnego*

 Zał.nr.3

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika**
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Klub Sportowy Arena Tomaszów Mazowiecki z siedzibą w Tomaszowie mazowieckim, ul. Strzelecka 24/26, kod pocztowy 97 – 200, w celu uczestnictwa wykonywania praw wynikających z członkostwa uczestnictwa w zajęciach sportowych i wykonania zadań publicznych realizowanych na zlecenie jednostek sektora finansów publicznych oraz spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego bądź wewnętrznych regulacji określonych przez światową unię łyżwiarstwa.

	1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
	2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………………………, dnia

 …………..………………………..…………

*Podpis*