

.....
Nazwisko i imię

.....,
Miejscowość, data

.....
Klub zgłaszający

.....
Adres email

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w dniu 15 kwietnia 2021 r. w Walnym Sprawozdawczo-Wyborczym Zebraniu Delegatów Wielkopolskiego Związku Zapaśniczego, które odbędzie się w trybie elektronicznym.

.....
(podpis)

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wielkopolski Związek Zapaśniczy z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Starołęckiej 36 zgodnie z obowiązującymi przepisami na potrzeby Walnego Sprawozdawczo-Wyborczego Zebrania Delegatów Wielkopolskiego Związku Zapaśniczego.

Zapoznałem/am się z informacjami zawartymi na stronie internetowej:
www.zapasywlpk.pl/regulaminy/rodo/

.....
(podpis)