



.....
miejsowość

.....
data

.....
imię i nazwisko zawodnika / zawodniczki

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej **

O Ś W I A D C Z E N I E

CZŁONKA KADRY NARODOWEJ W UNIHOKEJU

Ja niżej podpisany / podpisana*:

1. Przyjmuję obowiązki członka kadry narodowej w unihokeju.
2. Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się* z Regulamin powoływania kadry narodowej, obowiązków członka kadry narodowej oraz warunków reprezentowania Polski w zawodach unihokeja.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenia, przetwarzanie i przekazywanie do Ministerstwa Sportu i Turystyki, a także wprowadzenia do systemów teleinformatycznych podanych przeze mnie danych osobowych w związku z powołaniem w skład kadry narodowej w unihokeju zgodnie z treścią Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. 133 poz. 833).
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany / zostałam poinformowana* iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, ich poprawiania oraz prawo do odwołania zgody na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie do Ministerstwa Sportu i Turystyki, a także wprowadzenia do systemów teleinformatycznych podanych przeze mnie danych.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany / zostałam poinformowana*, że odwołanie zgody na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie do Ministerstwa Sportu i Turystyki, a także wprowadzenie do systemów teleinformatycznych podanych przeze mnie danych jest równoznaczne z rezygnacją z bycia członkiem kadry narodowej w unihokeju.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany / zostałam poinformowana*, że administratorem moich danych osobowych jest Polski Związek Unihokeja z siedzibą w Gdańsku (80-213), Al. Zwycięstwa 51, a podanie danych osobowych jest dobrowolne.
7. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w stroju reprezentacji kraju w rozumieniu art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku podczas zawodów, treningów i zgrupowań sportowych.
9. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnych mediów.

.....
czytelny podpis zawodnika / rodzica / opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić.