

**KARTA
CZŁONKA KADRY WOJEWÓDZKIEJ MŁODZIKA
ŚLĄSKIEGO ZWIĄZKU SZACHOWEGO**

Nazwisko i imię zawodnika:

Data urodzenia (rrrr-mm-dd): Pesel

Waga: Wzrost:

Kategoria szachowa:

Klub:

Nazwisko i imię trenera (instruktora):

Adres korespondencyjny (z kodem pocztowym):

.....

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Śląski Związek Szachowy w celach ewidencyjnych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych , promocyjnych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych z Ministerstwem Sportu i Turystyki oraz Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego.
Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

.....

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

* - Niepotrzebne skreślić.