



WROCŁAWSKI SZKOLNY ZWIĄZEK SPORTOWY

50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3

tel. (71) 367 33 16 ,

www.wroclawskiszs.pl e-mail ; p.widawski1980@gmail.com

konto: 62 1140 1140 0000 2880 6600 1001

NIP 899-24-45-961 Regon 932793720

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA

do Mistrzostw Wrocławia Wrocławskiego Szkolnego Związku Sportowego

Nazwa szkoły.....

- Osoba odpowiedzialna za organizację imprez w Szkole:

.....

/Nazwisko i Imię/

Oficjalne zgłoszenie do wybranych dyscyplin należy wypełnić na formularzu zgłoszeniowym wysłanym w wiadomości mailowej do 3.09.2024r.

Ja, niżej podpisana/ny zaświadczam, iż posiadam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników zawodów szkolnych na rok szkolny 2024/2025 w podanym niżej zakresie: wykorzystanie imienia i nazwiska, daty urodzenia, szkoły, numeru PESEL oraz wizerunku uczestników.

- Niezbędne dane osobowe wykorzystane zostaną wyłącznie na potrzeby przygotowania protokołu meczowego, komunikatu końcowego, ubezpieczenia przez Wrocławski SZS Borowska 1-3 50-529 Wrocław
- Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres stowarzyszenia - p.widawski1980@gmail.com, którego zgoda dotyczy.

.....
Imię i Nazwisko Dyrektora
Szkoły/ Podpis

Komunikaty o imprezach Szkoły otrzymają w formie elektronicznej oraz zamieszczane będą na stronie Wrocławskiego Szkolnego Związku Sportowego: www.wroclawskiszs.pl