

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rozgrywek Indywidualnych pod patronatem
Polskiego Związku Squasha w sezonie 2017/2018

Wniosek o wydanie licencji zawodniczej PZSQ

Imię *	
Nazwisko *	
Płeć * (zaznaczyć właściwe)	Mężczyzna Kobieta
Adres zamieszkania: * <ul style="list-style-type: none">ulica, numerkod pocztowy, miejscowość	
Obywatelstwo *	
Data urodzenia * (rrrr-mm-dd)	
Adres e-mail *	
Telefon kontaktowy *	
Klub	
Sponsor	
Trener	

*** Dane obowiązkowe**

TAK / NIE – chcę otrzymywać newsletter PZSQ
(zaznaczyć właściwe)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym dokumencie przez Polski Związek Squasha z siedzibą przy ul. Leszno 8/1, 01-192 Warszawa, w celu prowadzenia działań statutowych PZSQ.

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr.133, poz.883) Polski Związek Squasha informuje o dobrowolności podania danych osobowych oraz o prawie wglądu do przetwarzanych danych oraz prawie ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez podmioty, z którymi Polski Związek Squasha zawrze umowy partnerskie (w zakresie niezbędnym do wykonania tychże umów) oraz inne podmioty przetwarzające dane w związku z wykonaniem umowy zawartej z Partnerami Polskiego Związku Squasha.

Podpis Zawodnika / Opiekuna prawnego*

Miejscowość, Data

.....

.....

*W przypadku zawodnika niepełnoletniego podpis rodzica lub opiekuna prawnego.