



ul. Dworcowa 44, 56-200 Góra.
NIP 5010079862, REGON 384469452
Nr lic. klubowej PZSS LK-1392/2024
tel. 885/362-222, 796/211-899,
665/727-222

_____, dnia 20 ____

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych (podanych przeze mnie we wniosku o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszenia Klub Strzelecki „CEL” Góra z siedzibą w Górze) w zakresie niezbędnym do realizacji celów i zadań statutowych stowarzyszenia oraz udziału w zajęciach i zawodach organizowanych i prowadzonych przez stowarzyszenie, Dolnośląski Związek Strzelectwa Sportowego we Wrocławiu oraz Polski Związek Strzelectwa Sportowego, których stowarzyszenie Klub Strzelecki „CEL” Góra jest członkiem.

Ponadto oświadczam, że zostałem zapoznany z przysługującymi mi prawami w zakresie gromadzenia i przetwarzania podanych przeze mnie danych osobowych do celów statutowych stowarzyszenia, w tym z uprawnieniami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w tym o prawie do żądania usunięcia moich danych osobowych oraz o konsekwencjach prawnych z tego wynikających.

.....
(podpis – imię i nazwisko)