

DEKLARACJA UCZESTNICTWA III TERMATHLON 31.08-1.09.2019r.

Nazwisko i imię:

.....

Klub:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres:

.....

Telefon kontaktowy.....

E-mail: .....

Przybliżony czas przepłynięcia 900 m.....(GG:MM:SS)

.....

(miejsowość i data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Baseny Miejskie Termy Jakuba z siedzibą w Oławie ul. 1-go Maja 33a w celach związanych z przeprowadzeniem zawodów. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Podpis.....