

**Uczniowski Klub Pływacki
"Jedynka"
przy SP Nr 1 w Elblągu
ul. Daszyńskiego 1
82-300 Elbląg**

Elbląg, dnia

.....
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dzieckaprzez Uczniowski Klub Pływacki Jedynka Elbląg zawartych w prowadzonej dokumentacji do celów szkoleniowo – organizacyjnych.

Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku w postaci fotografii cyfrowej na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej przez UKP Jedynka Elbląg za pośrednictwem strony internetowej Klubu oraz portalu społecznościowego administrowanego przez Klub.

1.
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2.
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)