

Deklaracja członkowska przynależności do
Klubu Sportowego Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim
STUDENT AJP/PRACOWNIK AJP/OSOBA SPOZA AJP (właściwe podkreślić)
(wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	
Sekcja (nazwa):	
Data przystąpienia do Klubu Sportowego AJP	
Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod, miejscowość):	
Telefon komórkowy:	
e-mail:	
Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Klubu Sportowego AJP zamieszczony na stronie internetowej Akademii im. Jakuba z Paradyża w zakładce Studenci/Działalność/Klub Sportowy AJP. (data i czytelny podpis)	

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej popisana/podpisany* na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w deklaracji członkowskiej przynależności do Klubu Sportowego Akademii im. Jakuba z Paradyża, w zakresie członkostwa w Klubie Sportowym Akademii im. Jakuba z Paradyża.

Zapoznałam/zapoznałem* się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), zamieszczonymi na stronie internetowej Akademii im. Jakuba z Paradyża w zakładce Studenci/Działalność/Klub Sportowy AJP.

.....
(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

*niepotrzebne skreślić