



POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU
Polish Baseball and Softball Federation

pzball@baseballsoftball.pl

Oświadczenia prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

Niniejszym, ja niżej podpisana/podpisany* _____
zamieszkała/zamieszkały* w _____ oświadczam
że, dobrowolnie wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie i dalsze
udostępnianie **przez POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w**
Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa oraz Ministerstwo Sportu i
Turystyki, danych osobowych (imienia, nazwiska, adresu zamieszkania) mojego
syna/córki ,

.....(imię i nazwisko)

w celu realizacji zadań statutowych **przez POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I**
SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa w
szczególności w związku z realizacją umów zawartych pomiędzy **Polskim Związkiem**
Baseballu I Softballu z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867
Warszawa a Ministrem Sportu i Turystyki.

(czytelny podpis opiekunów prawnych)

Oświadczam, że wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez **POLSKI**
ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II
27; 00-867 Warszawa wyżej wymienionych danych osobowych mojego syna/córki ,

.....(imię i nazwisko)

w celach informacyjnych lub marketingowych, w związku z organizacją i prowadzeniem
przez **POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul.**
Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa, szkoleń mających na celu kształcenie i
doskonalenie zawodowe kadr sportowych i trenerskich.

(czytelny podpis opiekunów prawnych)

Oświadczam, że wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych
osobowych (imienia i nazwiska)

..... oraz mojego
syna/córki ,

.....(imię i nazwisko)

na potrzeby bankowych baz danych, publikacji naukowych, popularno - naukowych,
konferencji metodyczno - szkoleniowych i innych kanałów kształcenia przez **POLSKI**
ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II
27; 00-867 Warszawa oraz Ministerstwo Sportu i Turystyki.

(czytelny podpis opiekunów prawnych)



POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU
Polish Baseball and Softball Federation

pzball@baseballsoftball.pl

Oświadczam, że wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na utrwalanie i zamieszczanie wizerunku mojego syna/córki ,

.....(imię i nazwisko), w celu promowania kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr sportowych i trenerskich na stronie internetowej **POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa** Ministerstwa Sportu i Turystyki, w tym na stronach internetowych portali społecznościowych **POLSKIEGO ZWIĄZKU BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa** i Ministerstwa Sportu i Turystyki, materiałach promocyjnych i innych materiałach wydanych **POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa** i Ministerstwo Sportu i Turystyki w celu realizacji zadań publicznych i statutowych **POLSKIEGO ZWIĄZKU BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa**

(czytelny podpis opiekunów prawnych)

POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa oświadcza, że jest administratorem danych osobowych oraz oświadcza, że będzie przetwarzać dane osobowe wymienione w przedmiotowym kwestionariuszu przez okres realizacji zadań w 2023 roku oraz w okresie sprawozdawczości z realizacji zadań publicznych objętych umowami z Ministerstwem Sportu i Turystyki.

Jednocześnie **POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 27; 00-867 Warszawa** pouczył mnie o przysługującym mi prawie do:

1. żądania dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
3. przeniesienia danych osobowych

imię i nazwisko wyrażającego zgodę _____

niepotrzebne skreślić*