



## POLSKI ZWIĄZEK MUAYTHAI

ul. Morawskiego 5, pok. 318, 30-102 Kraków,  
Tel. +48 606 119 150, E-mail: [biuro@pzmuaythai.pl](mailto:biuro@pzmuaythai.pl)  
[www.pzmuaythai.pl](http://www.pzmuaythai.pl)



### ZGODA NA UDZIAŁ W KONSULATCJI KADRY PZMT

Miejsce: COS Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Zakopanem  
Termin: 22-24 kwietnia 2022 roku

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Nazwa i adres macierzystego klub</b>	
<b>Imię i nazwisko trenera klubowego</b>	
<b>Data</b>	<b>Czytelny podpis uczestnika</b>

#### OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że zapoznałam/łem się:

- z Regulaminami PZMT i zobowiązuję się go przestrzegać;
- z prawami i obowiązkami płynącymi z członkostwa w Kadrze PZMT i zobowiązuję się je przestrzegać.

.....  
podpis zawodnika

**OŚWIADCZENIE DODATKOWE DLA JUNIORA/KADETA/DZIECKA  
(WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN)**

Ja niżej podpisany .....  
wyrażam zgodę na start syna/córki .....  
urodzonego/urodzonej dnia ..... w .....  
startującego/startującej z klubu (pełna nazwa) .....  
w konsultacjach Kadry Polskiego Związku Muaythai w dniu .....  
(dokładny termin)

Oświadczam, że syn/córka bierze udział w w/w wydarzeniu Muaythai w walkach pełnokontaktowych na moją odpowiedzialność. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za wyniki w trakcie konsultacji urazy i kontuzje. Ponadto oświadczam, że posiada ubezpieczenie NNW na czas trwania konsultacji oraz aktualne badania lekarskie dopuszczające do walk pełnokontaktowych.

.....  
Czytelny podpis zawodnika

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w "ZGODA NA UDZIAŁ W KONSULTACJI KADRY PZMT., w celu organizacji Konsultacji, zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.U. UE L 119, s. 1) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....  
Miejscowość, data, czytelny podpis

**Klauza informacyjna:**

Przyjmuję do wiadomości, że z dniem 25 maja 2018 r. będzie stosowane ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), zgodnie z którego art. 13 ust. 1 i 2 zostają dodatkowo poinformowana/y, że:

1. dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody,
2. zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać w dowolnym momencie wycofana, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, z tym że podanie danych osobowych stanowi warunek umożliwiający udział w konsultacji,
4. dane osobowe będą przetwarzane przez czas udziału w konsultacji, przy czym wizerunek będzie przetwarzany także po zakończeniu mojego uczestnictwa, w okresie promocji, reklamy i działań marketingowych prowadzonych przez POLSKI ZWIĄZEK MUAYTHAI,
5. odbiorcami danych osobowych będą: pracownicy POLSKIEGO ZWIĄZKU MUAYTHAI i jego instruktorzy, księgowy oraz ubezpieczyciel,
6. przysługujących prawach w stosunku do POLSKIEGO ZWIĄZKU MUAYTHAI: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia danych – w sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych w POLSKIM ZWIĄZKU MUAYTHAI,
7. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować poprzez maila [biuro@pzmuythai.pl](mailto:biuro@pzmuythai.pl)