

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym zakresie:

- dokumentacji na kursie.

przez Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej, ul. Ściegiennego 8, 25-033 Kielce
w celu realizacji i rozliczenia kursu.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....
Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*