

**Karta zgłoszenia uczestnika na zajęcia sportowe organizowane  
przez Centrum Sportu w Gminie Lesznowola**

Rodzaj zajęć :	
Imię i nazwisko uczestnika	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Tel. Komórkowy uczestnika	

**Oświadczenie**

1. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Centrum Sportu w Gminie Lesznowola .
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Zajęciach Sportowych Centrum Sportu w Gminie Lesznowola i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów oraz regularnego wnoszenia opłat za uczestnictwo w zajęciach.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz organizacji zajęć sportowych.

.....

Data i podpis

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) na publikację mojego imienia i nazwiska lub na stronie internetowej Centrum Sportu w Gminie Lesznowola.

.....

Data i podpis

Administratorem danych osobowych jest CS w Gminie Lesznów. Zebrane dane będą przetwarzane jedynie w celu wskazanym powyżej i nie będą powierzone i udostępniane innym osobom.