

**Załącznik numer 3
do Regulaminu Klubu
„BACKFIST” Prywatna Szkoła Walki**

.....

imię oraz nazwisko

.....

(miejscowość oraz data)

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę w **imieniu własnym*/jako przedstawiciel ustawowy*** na przetwarzanie **moich danych osobowych*/danych osobowych*** przez Tomasza Borala prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Prywatna szkoła Walki „BACKFIST”, Masaże – gimnastyka Tomasz Boral pod adresem: ul. Hutników nr 9, 42-202 Częstochowa, NIP: 5731388582, REGON: 240759590, zwanym dalej Administratorem w celach związanych z realizacją zawartych z Administratorem umów obejmujących w szczególności treningi sportowe w tym treningi walki, masaże, a także sprzedaż asortymentu oferowanego przez Administratora.

.....

(podpis)

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną udostępnioną przez Administratora zgodną z wymogami przewidzianymi przez art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - „RODO”.

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

(w przypadku gdy osoba występuje we własnym imieniu powinna skreślić „Niniejszym wyrażam zgodę w imieniu własnym*/~~jako przedstawiciel ustawowy*~~ na przetwarzanie moich danych osobowych*/~~danych osobowych~~* ,

(w przypadku gdy osoba działa jako przedstawiciel ustawowy powinna skreślić „Niniejszym wyrażam zgodę w ~~imieniu własnym*~~/jako przedstawiciel ustawowy* na przetwarzanie ~~moich danych osobowych*/danych~~ osobowych* , a w wykropkowanym miejscu powinna wskazać imię i nazwisko małoletniego).