

**XXII Powiatowe Zawody Wędkarskie
o Puchar Starosty Powiatu Iławskiego
Karta zgłoszenia**

.....
miasto/gmina

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	<p style="text-align: center;">DATA I CZYTELNY PODPIS</p> <p>1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych: Starostę Powiatu Iławskiego z siedzibą w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 2a w związku z udziałem w XXII Powiatowych Zawodach Wędkarskich o Puchar Starosty Powiatu Iławskiego oraz wyrażam zgodę na publikacje mojego wizerunku związanego z udziałem w ww. zawodach.</p> <p>2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.</p> <p>3. Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.</p>
1	2	3	4	<p style="text-align: center;">DATA I CZYTELNY PODPIS</p>

Numer telefonu osoby dokonującej zgłoszenia

.....

/podpis osoby zgłaszającej zawodników/