



KARTA LICENCYJNA ZAWODNIKA

DANE PODSTAWOWE

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:

PESEL

- ✓ Zdjęcie (lub skan zdjęcia przesłany na adres mailowy **muksgilus@op.pl**)
- ✓ Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku
- ✓ Ważne badania lekarskie

Dane osobowe są gromadzone i wykorzystywane przez Polski Związek Pływacki, ul. Marymoncka 34, Warszawa na potrzeby działalności związanej z wydaniem licencji. Administrator danych nie udostępnia danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem organów i instytucji uprawnionych do tego na podstawie szczególnych przepisów prawa. Dane są chronione z najwyższą starannością i zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
