…………………………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko*

 *………………………………………………………………………………*

 *miejscowość, data*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 W związku ze zgłoszeniem do udziału w turnieju dofinansowanym ze środków PFRON i MSiT, ja niżej podpisany / podpisana, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na potrzeby systemów informatycznych administrowanych przez Polski Związek Tenisa Stołowego, Ministerstwo Sportu i Turystyki, oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy pomiędzy ww. podmiotami.

 ……………………………………………………………………………

 *czytelny podpis \**

*\*w przypadku zawodników nieletnich oświadczenie musi być podpisane zarówno przez zawodnika, jak i przez jego prawnego opiekuna*