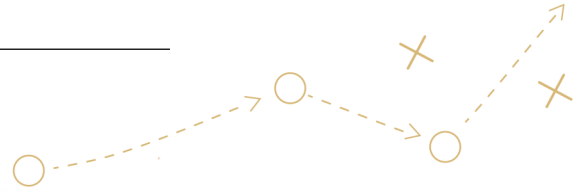




FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(nazwa klubu)



	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	TELEFON KONTAKTOWY	E-MAIL
1.				
2.				

Uprzejmie prosimy o wysłanie wypełnionego formularza do Polskiego Związku Piłki Nożnej na adres **kobiecapilka@pzpn.pl** do środy 12 lipca 2023 r.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie wymienionych danych osobowych przez Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie (02-366), przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7 w celu uczestnictwa w Konferencji Szkoleniowej PZPN 2019.

Klauzula informacyjna zgodna z art. 13 ust. 1 i 2 RODO znajduje się na stronie <https://www.pzpn.pl/federacja/aktualnosci/2019-02-07/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie Administratora w Warszawie (02-366), przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 7.

