

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że Pan/Pani.....
/ imię i nazwisko/

nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do egzaminu na stopnie mistrzowskie w taekwondo olimpijskim.

.....
/ miejscowość, data/

.....
(imię i nazwisko, w przypadku nieletniego prawny opiekun)

Dnia.....,

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że zapoznałam(em) się i zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie (dalej jako „PZTO”). Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- podanie danych jest dobrowolne, bezterminowe i może zostać odwołane w każdym czasie przy zachowaniu formy pisemnej,
- administratorem danych osobowych jest PZTO (adres siedziby: ul. Nowowiejska 5/44, 00-643 Warszawa),
- mam prawo dostępu do treści moich danych, informacji o źródle ich dostarczenia oraz ich poprawiania, modyfikacji, uaktualniania, uzupełnienia, usunięcia i zaprzestania ich przetwarzania;
- PZTO gromadzi i przetwarza dane osobowe w celu umożliwienia:
 - uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w taekwondo olimpijskim w kraju i za granicą,
 - prowadzenia treningów taekwondo olimpijskiego,
 - sędziowania na zawodach w taekwondo olimpijskim,
 - nadawania stopni uczniowskich i mistrzowskich w taekwondo olimpijskim,
 - uczestniczenia w szkoleniach, zgrupowaniach i innych wydarzeniach organizowanych przez PZTO,
 - wypełnianiu obowiązków prawnych i administracyjnych związanych z funkcjonowaniem PZTO.

Upoważniam PZTO do przekazywania moich danych osobowych do Światowej Federacji Taekwondo (WTF), Europejskiej Unii Taekwondo (ETU) i organizatorów zawodów w taekwondo w celu wyrobienia stopni, certyfikatów, licencji zawodniczych/trenerskich/sędziowskich oraz mojej rejestracji w zawodach/szkoleniach i innych wydarzeniach taekwondo.

.....

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

(data)