



## OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA MŁODZIEŻY – CIECHANÓW 2015

.....  
Nazwisko i imię zawodnika/ czki

### O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w celu ich przetwarzania przez Ministerstwo Sportu i Turystyki, w tym w administrowanych przez nie systemach informatycznych, w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozliczeniem „**Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w podnoszeniu ciężarów – Ciechanów 2015**”

.....  
Czytelny podpis zawodnika lub jego przedstawiciela ustawowego



## OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA MŁODZIEŻY – CIECHANÓW 2015

.....  
Nazwisko i imię zawodnika/ czki

### O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w celu ich przetwarzania przez Ministerstwo Sportu i Turystyki, w tym w administrowanych przez nie systemach informatycznych, w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozliczeniem „**Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w podnoszeniu ciężarów – Ciechanów 2015**”

.....  
Czytelny podpis zawodnika lub jego przedstawiciela ustawowego