



## ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO

na wstąpienie podopiecznego do  
Stowarzyszenia Pneumatycznego Strzelectwa Terenowego  
**WARSZAWSKI KLUB FIELD TARGET**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że jestem pełnoprawnym opiekunem .....\*  
oraz że wyrażam zgodę na aby mój/a podopieczny/a wstąpił/a do Stowarzyszenia Pneumatycznego  
Strzelectwa Terenowego Warszawski Klub Field Target, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego Statucie.

### Dane opiekuna:

imię: .....  
nazwisko: .....

### Dane kontaktowe:

nr telefonu: .....  
adres e-mail: .....

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Pneumatycznego Strzelectwa Terenowego Warszawski Klub Field Target, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian.) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis opiekuna)

\*) proszę wpisać imię i nazwisko podopiecznego/ej