

**Zgoda instruktora Polskiego Związku Alpinizmu
na przetwarzanie danych osobowych**

Ja wyrażam zgodę na:

przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Polskiego Związku Alpinizmu i Ministerstwa Sportu i Turystyki.

Data.....

.....
(podpis)