



Tychy, dn. .... r.

## REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA W KLUBIE Akademia Piłki Nożnej SMS Tychy

### POWÓD REZYGNACJI (OPCJONALNIE):

.....  
.....

### DANE ZAWODNIKA:

Nazwisko i imię: .....

Rocznik urodzenia: .....

### KONTAKT Z RODZICEM/OPIEKUNEM:

Nazwisko i imię: .....

Tel.: ....., E-mail: .....

Jako opiekun prawny mojego dziecka, proszę o skreślenie zawodnika z listy członków klubu APN SMS Tychy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej rezygnacji w celu przetworzenia zgłoszenia, uzyskania odpowiedzi lub realizacji działań wynikających ze złożonego pisma. Dane osobowe będą archiwizowane do celów statystycznych oraz do czasu realizacji działań wynikających z przesłanego pisma.

.....  
(data, podpis i nr dowodu osobistego opiekuna prawnego osoby małoletniej)