СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных клиента / участника

Я,
(ФИО родителя/законного представителя, паспортные данные)
действуя в интересах несовершеннолетнего
(ФИО ребенка, дата рождения)
даю согласие ООО «АКАДЕМИЯ БОКСА» на обработку персональных данных, включая:
• ФИО, дату рождения, пол, контакты (телефон, e-mail);
• спортивные достижения, результаты тренировок и турниров;
• сведения о медицинских допусках к занятиям спортом.
Цель обработки: участие в тренировках, соревнованиях и мероприятиях, учет результатов информирование о деятельности Академии бокса.
Согласие действует с даты подписания и до отзыва.
«»20 г.
Подпись родителя/представителя:/ФИО/