

.....
(miejsowość, data)

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU

Lp.	Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia / PESEL	Uzyskany stopień
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

W egzaminie uczestniczyło osób.

Egzamin zdało osób.

Egzaminu nie zdało osób.

.....
(podpisy komisji egzaminacyjnej)

Ogólna klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO), informuje się o zasadach przetwarzania Twoich danych osobowych oraz o przysługujących Tobie prawach z tym związanych. Administratorem danych osobowych podanych w wniosku o przystąpieniu do egzaminu jest Polski Związek Judo Sportowego z siedzibą przy ul. Robotniczej 17, 41-400 Mysłowice, tel. 786 665 156