**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„NIEPODLEGŁEJ PIĄTKI NAD JEZIOREM ORŁOWSKIM”**

**19.11.2022 r.**

Imię i Nazwisko …...........................................................................................

Data urodzenia …............................................................................................

Miejscowość ..................................................................................................

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO**

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH NA KARCIE ZGŁOSZENIOWEJ ( zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016R. W SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/we) PRZEZ ORGANIZATORA W ZAKRESIE I PRZEZ OKRES NIEZBĘDNY DLA ORGANIZACJI, PRZEPROWADZENIA I PROMOCJI ZAWODÓW, WYŁONIENIA ZWYCIĘZCÓW I ODBIORU NAGRÓD (CEL PRZETWARZANIA). PRZETWARZANIE DANYCH, OBEJMUJE TAKŻE PUBLIKACJĘ WIZERUNKU ZAWODNIKA, IMIENIA I NAZWISKA WRAZ Z NAZWĄ MIEJSCOWOŚCI, W KTÓREJ ZAMIESZKUJE, JEGO KATEGORIĘ WIEKOWĄ, PŁEĆ, UZYSKANY PODCZAS BIEGU WYNIK - W KAŻDY SPOSÓB, W JAKI PUBLIKOWANA LUB ROZPOWSZECHNIANA BĘDZIE TAKA INFORMACJA DLA POTRZEB ORGANIZACJI ZAWODÓW.

OŚWIADCZAM, IŻ JESTEM ŚWIADOMY ZAGROŻEŃ, RYZYKA I OBCIĄŻEŃ FIZYCZNYCH JAKIE WIĄŻĄ SIĘ ZE STARTEM W BIEGU. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY SWOJEGO ZDROWIA, TYM SAMYM, ŻE NIE ISTNIEJĄ ŻADNE PRZECIWWSKAZANIA MEDYCZNE DO WZIĘCIA PRZEZE MNIE UDZIAŁU W BIEGU. OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NIEZBĘDNE UMIEJĘTNOŚCI DO STARTU W BIEGU, BIORĘ W NIM UDZIAŁ DOBROWOLNIE, PONOSZĄC Z TEGO TYTUŁU PEŁNĄ I WYŁĄCZNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ ZACHOWAĆ SZCZEGÓLNĄ OSTROŻNOŚĆ I SWOIM POSTĘPOWANIEM NIE STWARZAĆ ZAGROŻENIA DLA INNYCH O UCZESTNIKÓW BIEGU. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM BIEGU I AKCEPTUJE JEGO WARUNKI.

ZOSTAŁEM POINFORMOWANY/NA, IŻ PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH ORAZ PRAWO ICH SPROSTOWANIA, USUNIĘCIA, OGRANICZENIA PRZETWARZANIA, PRAWO WNIESIENIA SPRZECIWU, PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY W DOWOLNYM MOMENCIE BEZ WPŁYWU NA ZGODNOŚĆ Z PRAWEM PRZETWARZANIA, KTÓREGO DOKONANO NA PODSTAWIE ZGODY PRZED JEJ COFNIĘCIEM ORAZ WNIESIENIE SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO GDY UZNA, IŻ PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH NARUSZA OBOWIĄZUJĄCE PRZEPISY. PODANE DANE OSOBOWE BĘDĄ UDOSTĘPNIANE INNYM ODBIORCĄ, TJ. PODWYKONAWCĄ NASZYCH USŁUG, KTÓRZY PRZETWARZAJĄ DANE OSOBOWE NA ZLECENIE ADMINISTRATORA I WYŁĄCZNIE ZGODNIE Z JEGO ZALECENIAMI WE WSKAZANYM CELU I ZAKRESIE [POWIERZENIE DANYCH OSOBOWYCH DO PRZETWARZANIA NA PODSTAWIE ART.28 UST. 3 RODO]. PODANE DANE OSOBOWE NIE BĘDĄ PRZEKAZYWANE DO PAŃSTWA TRZECIEGO, ANI NIE BĘDĄ PRZETWARZANE W SPOSÓB ZAUTOMATYZOWANY W TYM RÓWNIEŻ W FORMIE PROFILOWANIA. ADMINISTRATOREM DANYCH JEST: **OŚRODEK KULTURY I BIBLIOTEKA GMINY WIELGIE Z SIEDZIBĄ W WIELGIEM (87-603) PRZY UL. STAROWIEJSKA 81, ADRES E-MAIL:** **kkwiecinska@okib.pl**

….................................................... (podpis zawodnika)