

CZĘŚĆ A – wypełnia uczestnik

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Zgłaszam swój udział w zawodach „Rowerem po Kaplicówce” zwanym dalej „Impreza

w dniu 14.09.2024r.

Imię nazwisko (DRUKOWANE LITERY) _____

Rok urodzenia (jeżeli dotyczy)				
--------------------------------	--	--	--	--

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z regulaminem „Imprezy” i zobowiązuję się go przestrzegać.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w „Imprezie” na własną odpowiedzialność z pełną świadomością niebezpieczeństw i ryzyka wynikającego z charakteru „Imprezy” i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych co do mojego w nim uczestnictwa, a w przypadku komplikacji zdrowotnych lub innych związanych z uczestnictwem w „Imprezie”, nie będę obarczał/a* odpowiedzialnością Organizatora.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych Skoczowski Ośrodek Sportu i Rekreacji, 43-430 Skoczów, ul. Górecka 2A, NIP 5482275056, w celach związanych z udziałem w w/w Imprezie, w tym publiczne ogłoszenie wyników oraz zamieszczenie fotografii, filmów lub innych nagrań wykonanych podczas Imprezy na stronach internetowych Administratora.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania (klauzula informacyjna zamieszczona jest na odwrocie niniejszego formularza).

_____ podpis uczestnika

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika

Ja, niżej podpisany/podpisana*

_____ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem „Imprezy” i wyrażam zgodę na udział w nim mojego syna/mojej córki/podopiecznego*

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/podopiecznego* w/w „Imprezie”, z pełną świadomością niebezpieczeństw i ryzyka wynikającego z charakteru w/w „Imprezy”.
- Oświadczam, że mój syn/moja córka/podopieczny* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych co do uczestnictwa w/w „Imprezie”, a w przypadku komplikacji zdrowotnych lub innych związanych z uczestnictwem w/w „Imprezie”, nie będę obarczał/a* odpowiedzialnością Organizatora.
- Oświadczam jednocześnie, iż drugi z rodziców/opiekunów wyraził/a* zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki/podopiecznego* w/w „Imprezie”.
- Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/moją córkę/podopiecznego* w CZĘŚCI A formularza zgłoszenia.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki/podopiecznego* przez Administratora danych Skoczowski Ośrodek Sportu i Rekreacji, 43-430 Skoczów, ul. Górecka 2A, NIP 5482275056, w celach związanych z udziałem w w/w Imprezie, w tym publiczne ogłoszenie wyników oraz zamieszczenie fotografii, filmów lub innych nagrań wykonanych podczas Imprezy na stronach internetowych Administratora.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania (klauzula informacyjna zamieszczona jest na odwrocie niniejszego formularza).

_____ podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ A – wypełnia uczestnik

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Zgłaszam swój udział w zawodach „Rowerem po Kaplicówce” zwanym dalej „Impreza

w dniu 14.09.2024r.

Imię nazwisko (DRUKOWANE LITERY) _____

Rok urodzenia (jeżeli dotyczy)				
--------------------------------	--	--	--	--

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z regulaminem „Imprezy” i zobowiązuję się go przestrzegać.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w „Imprezie” na własną odpowiedzialność z pełną świadomością niebezpieczeństw i ryzyka wynikającego z charakteru „Imprezy” i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych co do mojego w nim uczestnictwa, a w przypadku komplikacji zdrowotnych lub innych związanych z uczestnictwem w „Imprezie”, nie będę obarczał/a* odpowiedzialnością Organizatora.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych Skoczowski Ośrodek Sportu i Rekreacji, 43-430 Skoczów, ul. Górecka 2A, NIP 5482275056, w celach związanych z udziałem w w/w Imprezie, w tym publiczne ogłoszenie wyników oraz zamieszczenie fotografii, filmów lub innych nagrań wykonanych podczas Imprezy na stronach internetowych Administratora.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania (klauzula informacyjna zamieszczona jest na odwrocie niniejszego formularza).

_____ podpis uczestnika

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika

Ja, niżej podpisany/podpisana*

_____ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem „Imprezy” i wyrażam zgodę na udział w nim mojego syna/mojej córki/podopiecznego*

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/podopiecznego* w/w „Imprezie”, z pełną świadomością niebezpieczeństw i ryzyka wynikającego z charakteru w/w „Imprezy”.
- Oświadczam, że mój syn/moja córka/podopieczny* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych co do uczestnictwa w/w „Imprezie”, a w przypadku komplikacji zdrowotnych lub innych związanych z uczestnictwem w/w „Imprezie”, nie będę obarczał/a* odpowiedzialnością Organizatora.
- Oświadczam jednocześnie, iż drugi z rodziców/opiekunów wyraził/a* zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki/podopiecznego* w/w „Imprezie”.
- Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/moją córkę/podopiecznego* w CZĘŚCI A formularza zgłoszenia.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki/podopiecznego* przez Administratora danych Skoczowski Ośrodek Sportu i Rekreacji, 43-430 Skoczów, ul. Górecka 2A, NIP 5482275056, w celach związanych z udziałem w w/w Imprezie, w tym publiczne ogłoszenie wyników oraz zamieszczenie fotografii, filmów lub innych nagrań wykonanych podczas Imprezy na stronach internetowych Administratora.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania (klauzula informacyjna zamieszczona jest na odwrocie niniejszego formularza).

_____ podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Skoczowski Ośrodek Sportu i Rekreacji, 43-430 Skoczów, ul. Górecka 2A, numer telefonu 33 853 18 20.
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować pod adresem e-mailem: daneosobowe@basendelfin.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1.
3. Podstawą przetwarzania danych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1) – zwany RODO.
4. Celem przetwarzania danych osobowych jest przeprowadzenie imprezy określonej w części „A” formularza zgłoszenia uczestnictwa oraz cele marketingowe.
5. Istnieje prawo wycofania zgody w dowolnym momencie.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
7. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora danych oraz media.
8. Mam prawo żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w imprezie.
10. Podane dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie są profilowane.

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Skoczowski Ośrodek Sportu i Rekreacji, 43-430 Skoczów, ul. Górecka 2A, numer telefonu 33 853 18 20.
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować pod adresem e-mailem: daneosobowe@basendelfin.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1.
3. Podstawą przetwarzania danych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1) – zwany RODO.
4. Celem przetwarzania danych osobowych jest przeprowadzenie imprezy określonej w części „A” formularza zgłoszenia uczestnictwa oraz cele marketingowe.
5. Istnieje prawo wycofania zgody w dowolnym momencie.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
7. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora danych oraz media.
8. Mam prawo żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w imprezie.
10. Podane dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie są profilowane.