

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgoda na udział w VI Biegu z Żabką odbywającym się w dniu **02.10.2021 r.** w Żabiej Woli.

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego:

Imię i Nazwisko:

Rok urodzenia:

Szkoła:

Dane Rodzica/Opiekuna prawnego:

Imię i Nazwisko:

Telefon kontaktowy:



Oświadczam, że stan zdrowia dziecka/podopiecznego pozwala wziąć udział w biegu.
Biorę odpowiedzialność za udział mojego dziecka/podopiecznego w biegu jak również
za drogę na miejsce zawodów – Dom Kultury w Żabiej Woli oraz powrót do domu.

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem VI Biegu z Żabką oraz w imieniu swoim oraz
mojego dziecka/podopiecznego, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania, co
potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonego w
ramach udziału w VI Biegu z Żabką, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Biegu.

.....
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

UWAGA:

jeśli powyższa „Karta zgłoszenia” **przesyłana jest mailowo, konieczne jest potwierdzenie jej**
otrzymania ze strony Domu Kultury. Jeśli brak takiego potwierdzenia prosimy o telefon : 46 857 82 60

Ważne RODO:

Mając na względzie wypełnienie prawnego obowiązku informacyjnego wynikającego z art.13 RODO, Dom Kultury w Żabiej Woli będący Administratorem danych informuje, że wszelkie dane zawarte w niniejszym dokumencie będą przetwarzane zgodnie z Ogólną Klauzulą Informacyjną (dostępną do zapoznania na stronie WWW i miejscu odbioru tego dokumentu) i wyłącznie na potrzeby dookreślonego w nim celu zgodnie z poziomem bezpieczeństwa gwarantowanym w przyjętej przez Administratora danych Polityce Ochrony Danych Osobowych nad którą czuwa zatrudniony Inspektor Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować pod adresem iod@cdkp.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych.

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Dom Kultury w Żabiej Woli



Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na terenie placówki :

Dom Kultury w Żabiej Woli
z siedzibą ul. Warszawska 27 96-321 Żabia Wola

Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako opiekuna prawnego mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....
/ miejsce, data /

.....
/ czytelny podpis /

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych



Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie **art.6** ust. 1 pkt. a) RODO w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych :

Dom Kultury w Żabiej Woli
z siedzibą ul. Warszawska 27 96-321 Żabia Wola

Uwaga !

W przypadku chęci wyłączenia jednej z kategorii przetwarzania danych dotyczącej udzielanej zgody możesz podać ją poniżej wypełniając ręcznie poniższe pole :

z wyłączeniem zgody na poniżej wymieniony cel Administratora :

+
+
+

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
/ miejsce, data /

.....
/ czytelny podpis /