**Formularz Rejestracyjny**

**do biegu „Bieg po zdrowie” w Karczmiskach w dniu 22.05.2022 r.**

**osoby pełnoletniej/niepełnoletniej (właściwe podkreślić)**

 **Konieczne jest wypełnienie wszystkich rubryk**

**NAZWISKO:………………….……………………………………………………………………………………….….…….**

**IMIĘ:……………………………………………………………………………………………………………...……….……...**

**MIEJSCOWOŚĆ/KLUB:……………………………………………………………………………..……………….…….**

**ADRES E-MAIL: ………………………………………………………………………….……………………………...…..**

**OPIEKUN (wpisać w przypadku osoby niepełnoletniej):……………………………………..………...**

**DATA URODZENIA:……………………………………………………………….…………………………………..…….**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

*Ja , niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę udział w imprezie rekreacyjno - sportowej „Bieg po zdrowie” na własną odpowiedzialność i przyjmuję do wiadomości Regulamin Biegu. Jestem świadomy/a uczestnictwa w nim i startuję wyłącznie na własne ryzyko. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w tego typu wydarzeniach.*

1. *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w biegu. Nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w w/w imprezie. Zapoznałem/łam się z regulaminem i w pełni go akceptuję.*
2. *W/w dane osobowe zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby zawodów sportowych.*
3. *Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem dla potrzeb promocji i organizacji biegu.*
4. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie i upoważniam Gminną Bibliotekę i Dom Kultury w Karczmiskach do ich przetwarzania w celach związanych z świadczonym zleceniem.*
5. *Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie mojego/mojego dziecka wizerunku utrwalonego w czasie imprezy, w celach promocji Gminnej Biblioteki i Domu Kultury w Karczmiskach, w tym na udostępnienie zdjęć i nagrań zawierających jego wizerunek na stronie WWW oraz fanpage’u w mediach społecznościowych.*

**Kartę proszę wypełnić, wysłać zgłoszenie na adres:** info@gbidk-karczmiska.pl

**oraz zabrać ją ze sobą na bieg.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **GMINNA BIBLIOTEKA I DOM KULTURY W KARCZMISKACH, ul. Centralna 6, 24-310 Karczmiska Pierwsze.**
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **inspektor@cbi24.pl.**
3. Dane osobowe będą przetwarzane do publikacji wizerunku uczestnika zajęciach.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez dwa tygodnie od zakończenia zajęć. Po upływie tego okresu formularze zostaną zniszczone.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożliwość udziału uczestnika w wydarzeniu organizowanym przez GBiDK w Karczmiskach.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie odmową uczestnictwa w organizowanym wydarzeniu.
2. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, tj. Główny Inspektorat Sanitarny.

…………………………………………… ……………………………………...……………………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis,*

*w przypadku osoby nieletniej rodzica/opiekuna prawnego*