Załącznik nr 2 do Regulaminu imprezy

pn. „Rajd Rowerowy śladami Kultury … na Krzemyczą Górę”

 **KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Imię i Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Data urodzenia: ……………………………………………………..……………………………………………………………………………

3. Telefon kontaktowy: ……………………………………………………..……………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA**

* Zapoznałem/am się z regulaminem imprezy pn. „Rajd Rowerowy śladami Kultury…na Krzemyczą Górę” zorganizowanej przez Powiatowe Centrum Kulturalno-Rekreacyjne we Włoszczowie w dniu 4 maja 2024 r. i wyrażam zgodę na udział podopiecznego w imprezie.
* Oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej pozwala jej na uczestnictwo w wyznaczonej trasie.
* Jestem świadomy/a ryzyka związanego z udziałem w Rajdzie i biorę na siebie pełną odpowiedzialność oraz rozumiem, że jestem zobowiązany/a zapewnić osobie niepełnoletniej ubezpieczenie zdrowotne na czas trwania Rajdu.
* Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa podczas Rajdu.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego podopiecznego przez Powiatowe Centrum Kulturalno-Rekreacyjne we Włoszczowie do promowania działań związanych z niniejszym Rajdem, poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych, zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 r. poz.666).
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego w zakresie: imię i nazwisko, wiek, telefon - zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu uczestnictwa w imprezie pt. „Rajd Rowerowy śladami Kultury… na Krzemyczą Górę”

 ……………………………………………………………

 (data, czytelny podpis opiekuna )

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celu jest Powiatowe Centrum Kulturalno-Rekreacyjne we Włoszczowie ul. Koniecpolska 42, 29-100 Włoszczowa.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;

- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia sprzeciwu;

- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

Zapoznałam/-em się z treścią.

 …………………………………………………………………

 (data, podpis opiekuna)