

KARTA ZGŁOSZENIA – NIEPEŁNOLETNI
**XIII SPŁYW KAJAKOWY RZEKĄ OBRĄ SZLAKIEM KAROLA
WOJTYŁY**

NAZWISKO

IMIE.....

ULICA **NR DOM**.....

KOD POCZTOWY..... **MIEJSCOWOŚĆ**.....

WOJEWÓDZTWO.....

PESEL.....

DATA URODZENIA

TELEFON KONTAKTOWY

Dodatkowe informacje:

czas spływu.....

weryfikacja Zbąszyń.....**TAK / NIE**

W przypadku osób poniżej 18 lat wymagana jest zgoda rodziców (prawnych opiekunów).

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....
w XIII Spływie Kajakowym Rzeką Obrą Szlakiem Karola Wojtyły.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią programu i regulaminu XIII Spływu Kajakowego Rzeką Obrą Szlakiem Karola Wojtyły i zobowiązuję syna/córkę do ich przestrzegania.

Zgodnie z par.2 ust.1 pkt 6 Rozp. Min. Eduk. Na. z dnia 12.09.2001 r. Dz. Ust. Nr 101 pozycja 1095 w sprawie szczególnych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń, a jego umiejętności są wystarczające do bezpiecznego pokonania dystansu spływu kajakowego rzeką Obrą.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych Osobowych – Dyrektora Zbąszyńskiego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji - danych osobowych mojego dziecka/dziecka którego jestem reprezentantem ustawowym* dla celów organizacyjnych realizowanych przez ZCSTiR zadań statutowych tj. organizowanych imprez sportowych a mianowicie XIII Spływu Kajakowego Rzeką Obrą Szlakiem Karola Wojtyły. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku przez Administratora Danych Osobowych w postaci upubliczniania wizerunku na tablicach informacyjnych, na zdjęciach, w przekazach telewizyjnych i internetowych oraz w prasie.

Zgodnie z art. 24, ust. 1 i 2 ustawy o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016, poz.922 ze zm.) Administrator Danych Osobowych informuje Panią/Pana, że przetwarza Pani/Pana dane osobowe w siedzibie Zbąszyńskiego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji, ul. Mostowa 10a, 64-360 Zbąszyń.

Oświadczam, iż zostałam/-em pouczona/ny należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

*niepotrzebne skreślić

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

.....