**ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/**

**NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA W WIEKU od 14 r. ż do 17 r. ż.**

**w XII Rajdzie Rowerowym – „GMINNIE RODZINNIE”**

**w dniu 20 sierpnia 2023 r.**

/PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE ZGŁOSZENIE DRUKOWANYMI LITERAMI/

**1. Imię i nazwisko niepełnoletniego:** …………………………………………………………………...

**2. Adres zamieszkania niepełnoletniego:** ……………………………………………………………...

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

**3. PESEL niepełnoletniego**: ………………………………………………………………………...…..

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………...……

 */imię i nazwisko rodzica/opiekuna/*

Posiadający/a nr PESEL …………………………………………………………………………….

- opiekun/rodzic wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w XII Rajdzie Rowerowym ,,Gminnie Rodzinnie” w dniu 20 sierpnia 2023 r. o godzinie 16:00.

**Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna**: ………………………………………………………………

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w w/w imprezie.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi rajdu:

...................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

.........................................................

 *data i podpis rodzica / opiekuna*

*Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Rajdu, akceptuję wszystkie jego warunki
i zobowiązuję się do ich przestrzegania w czasie trwania Rajdu oraz biorę odpowiedzialność za udział w/w niepełnoletniego uczestnika w Rajdzie i ewentualne wyrządzone przez niego szkody.*

.........................................................

 *data i podpis rodzica / opiekuna*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 celach opublikowania zdjęć, notatek z rajdów organizowanych przez Urząd Gminy w Wolanowie, na łamach stron internetowych portali społecznościowych, gazetek ściennych, kroniki prowadzonej przez Urząd Gminy w Wolanowie.

 …………………………………………..…………………………..

 data, podpis rodzica/opiekuna

 **KLAUZULA INFORMACYJNA**

# 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Wolanów w Wolanowie ( adres ul. Radomska 20 26-625 Wolanów, telefon 48 618-60-51)2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.3. Wizerunek osób będzie wykorzystany w zakresie niezbędnym w ramach rajdu organizowanych przez Gminę Wolanów w Wolanowie. 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. 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 Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

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.

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

 miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna