

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*Bieg Memoriałowy im. bł. Ojca Michała Tomaszka.*

*Biegniemy po zdrowie #szczepimysie*

**19 września 2021 r.**

Imię i Nazwisko Zawodnika…………………………………………………………………………………

Wiek ………..………………………………………………………………………………………….…….

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………………….….

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………

Adres e-mail………………………………………………………………………………………………….

**I trasa -** dla dzieci w wieku od 12 do 15 lat - długość trasy **900 m**

**II trasa** – młodzież w wieku powyżej 15 do 18 roku życia - długość trasy **1 500 m**

**III trasa –**dorośli - długość trasy- **6 000 m** (Bieg na tym dystansie odbędzie się tylko w przypadku, gdy do

udziału zgłosi się min.10 zawodników)

**RODZINNY BIEG PAMIĘCI-** BIEG PO ZDROWIE

**IV trasa – dla wszystkich osób chętnych** - długość trasy **1500 m**

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

\*Oświadczam, że biorę udział w Biegu Memoriałowym im. bł. Ojca Michała Tomaszka na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

\*Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

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

(miejscowość i data) (podpis zawodnika/ \*rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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 rozporządzenia ochronie danych) pragniemy poinformować iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Łękawica z siedzibą przy ul. Wspólnej 24, 34-321 Łękawica, tel. +48 (33)865 16 01 e-mail: [sekretariat@lekawica.com.pl](mailto:sekretariat@lekawica.com.pl).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@lekawica.com.pl](mailto:iod@lekawica.com.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania zadań publicznych realizowanych przez Administratora na podstawie art. 6,9 oraz 10 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w ramach kompetencji nadanych na podstawie prawa.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia podstawy prawnej przetwarzania, z wyłączeniem celów statystycznych, archiwalnych i zabezpieczenia przyszłych roszczeń Administratora. Dane będą przetwarzane w szczególności przez czas określony *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.* Ze względu na inne, szczególne przepisy prawa okres ten może ulec wydłużeniu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz  prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także  prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym przez obowiązujące przepisy prawa jest obowiązkowe. W pozostałym zakresie podanie danych ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy RODO zostały naruszone.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.