***Załącznik nr 2***

 **KARTA ZGŁOSZENIA *do Regulaminu spływu kajakowego* W SPŁYWIE KAJAKOWYM DOLINĄ PILICY**

**ORGANIZOWANYM** **PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA „WSZYSCY RAZEM”**

**W RAMACH PROJEKTU WSPÓŁPRACY P.N. „WSPÓLNIE I ODDOLNIE DLA MIESZKAŃCÓW OBSZARU STRATEGII”**

|  |
| --- |
|  *Nazwisko i Imię:*  |
| *Adres zamieszkania:* |
| *Telefon:* | *Data urodzenia lub Pesel w celu ubezpieczenia:* |
| 1. Oświadczam że biorę udział w spływie kajakowym na własną odpowiedzialność, a mój stan zdrowia pozwala na uprawianie tego typu rekreacji.
2. Zobowiązuję się należycie dbać o powierzony mi przez Organizatora sprzęt (kajak, wiosło, kamizelka asekuracyjna) i pokryć wszelkie straty wynikające z jego zniszczenia na skutek niewłaściwego użytkowania lub zagubienia.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem spływu i zobowiązuje się go przestrzegać.
 |
| *Czy korzysta Pan/Pani z możliwości noclegu?**\*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*  |  *TAK NIE* |
| *Data:* | *Podpis uczestnika:* |

***Wyrażam*** ***zgodę/nie wyrażam zgody\**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu organizacji i przeprowadzenia spływu kajakowego.

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\**** na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku do celów budowania pozytywnego wizerunku administratora oraz promowania działalności Stowarzyszenia poprzez: publikację mojego wizerunku w relacjach z udziału w spływie kajakowym, umieszczanie zdjęcia z moim wizerunkiem na stronie internetowej i/lub na portalu FB oraz w innych Mediach Społecznościowych. Powyższa zgoda obejmuje dokonywanie niezbędnych przeróbek i zmian takich jak np. kadrowanie, obróbka materiału w zakresie, w jakim będzie to uzasadnione celem i sposobem prezentacji wizerunku.

 \*niewłaściwe skreślić ………………………………………………

 Data i czytelny podpis Uczestnika

Administrator danych osobowych Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Wszyscy Razem” z siedzibą 26-434 Gielniów, ul. Szkolna 1, poinformował na podstawie art. 12 i 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), o prawie do żądania dostępu do danych osobowych, prawie do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych, email: kancelaria.odo@gmail.com Udzielona zgoda na przetwarzanie danych może zostać wycofana w dowolnym momencie. Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego do czasu jej wycofania.