#### *Załącznik nr 2 do regulaminu*

 ***rodzinnego rajdu rowerowego***

#### KARTA ZGŁOSZENIA

#### udziału w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym w dniu 1 czerwca 2019 roku

**CZĘŚĆ B** **(*dotyczy uczestników rajdu do 18-go roku życia)***

1. Zgłaszam udział mojego dziecka ………………………………………………………………………………….………..….

 lat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w rodzinnym rajdzie rowerowym organizowanym w dniu 1 czerwca 2019r.

 Telefon kontaktowy rodzica dziecka ………………………………………………………………………………….……..

 Adres zamieszkania :…………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Rodzinnego Rajdu Rowerowego i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………... w rajdzie w dniu 1 czerwca 2019 roku.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w rajdzie w dniu 1 czerwca 2019 roku.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez organizatora
w związku z organizacją rajdu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r., o prawie autorskim i prawach pokrewnych
(Dz. U. z 2018r. poz. 1191)
4. Oświadczam że, opiekę nad moim dzieckiem w czasie uczestnictwa w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym będę sprawował osobiście/będzie sprawowała ………………………………………………………………………………………..……....

……………………… ……………………………………………………..

 *data podpis rodzica/ rodzica zastępczego*

……………………… ……………………………………………………..

 *data podpis opiekuna na czas rajdu*

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na zasadach określonych w art. 23 – 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922
ze zm. ) przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gołdapi.

**………………………………………………... …………………………………………………….**

/podpis pracownika przyjmującego oświadczenie/ / podpis składającego oświadczenie/

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119) zwanego dalej RODO oraz art. 11 ustawy
z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Gołdapi informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gołdapi, reprezentowane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gołdapi, adres: ul. Jaćwieska 14a, 19-500 Gołdap,
tel. 87 615-24-73, email: pcprgoldap@op.pl;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: email – iod@powiatgoldap.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań urzędu- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym czasie;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

……………………………………………………………………

 /Data i podpis/