**ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/ NA UDZIAŁ DZIECKA**

**w VIII Trzeźwościowym Rajdzie Rowerowym – „GMINNE RODZINNE”**

**w dniu 28 *lipca 2019 r.***

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

 */imię i nazwisko rodzica /opiekuna/*

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

 */adres/*

*.................................................................................................................................................*

 */telefon/*

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki ...............................................................................

**w rajdzie rowerowym w dniu 28.07.2019 r. o godz. 15.00**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wymienionym Rajdzie.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki.............................................................................................................................

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

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

 data i podpis rodziców / opiekunów

 *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.*

**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 rodziców/opiekunów

 **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 rodziców/opiekunów