*Czechowice-Dziedzice, dn. ……………………........*

***KARTA ZGŁOSZENIOWA nr ………………***

***IMIĘ I NAZWISKO: ………………………………………………………………………………..………………………………***

***DATA URODZENIA: ………………………………………………………………..………………………………………………***

***NR. TELEFONU: ….………………….…………………………………………………………………………………………***

***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych, w zakresie: Imię, nazwisko, data urodzenia, numer telefonu przez* ***Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145,*** *w celu potrzeb funkcjonowania Jednostki, organizacji imprez sportowo – rekreacyjnych, kulturalnych oraz wycieczek dla dzieci, młodzieży oraz dorosłych. Powyższe informacje podaję dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w imprezie, wycieczce organizowanej przez MOSiR Czechowice-Dziedzice.*

*……………………………………………………*

***Data i podpis***

***Zgoda na przetwarzanie wizerunku w celach promocyjno - marketingowych***

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych, w zakresie mojego wizerunku przez* ***Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145****, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji pod adresem:* [*http://www.mosir.czechowice-dziedzice.pl/*](http://www.mosir.czechowice-dziedzice.pl/) *Powyższe informacje podaję dobrowolnie, równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach zawartych w klauzuli informacyjnej.*

***……………………………………………….***

***Data i podpis***

***Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu wycieczki i klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich oraz zdrowotnych, aby mogł/mogła\* uczestniczyć wycieczkach, imprezach organizowanych MOSiR Czechowice-Dziedzice.***

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

***Podpis***

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

*Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:*

* *Administratorem Pana/i Danych jest: Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145*
* *Został powołany Inspektor Ochrony Danych: Joanna Karwacka, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail:* rodo@mosir.czechowice-dziedzice.pl *w każdej sprawie dotyczącej danych.*
* *Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:
- określonych przepisami prawa wynikającymi z realizacji zadań i ustawowych obowiązków poszczególnych komórek organizacyjnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach* *w celach usług sportowo-rekreacyjnych.
- promocyjnym na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody,
- Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z zapisami o archiwizacji - 5 lata.*
* *Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: zgoda osoby, której dane dotyczą.*
* *Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa*
* *Okres przechowywania danych:* *do momentu odwołania zgody*
* *Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.*
* *Podane przez Panią/Pana dane są: pobrane dobrowolnie*
* *Pani/Pana dane: nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji oraz profilowaniu*

*..…………………………………………………..………………….*

 *(czytelny podpis )*