

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Spływu kajakowego

w ramach realizacji zadania publicznego pn.: „ Aktywny wypoczynek kajakiem po nidzie”.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Deklaruję swój udział w Spływie kajakowym**

**zorganizowanym przez LGD „Królewskie Ponidzie”**

 **który odbędzie się w dniu 20 lipca 2024r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **2.** | **Adres zamieszkania** |  |
| **3.** | **PESEL** |  |
| **4.** | **Numer telefonu** |  |
| **5.** | **Adres e-mail** |  |
| **6.** | **Zadeklarowane miejsce spływu (Wiślica lub Czarkowy)** |  |
| **7.** | Miejsce zbiórki spływu **Wiślica – Nowy Korczyn godzina 9.30** Przystań kajakowa w Nowym Korczynie (obok Synagogi).Miejsce zbiórki spływu **Czarkowy – Nowy Korczyn godzina 11.30** Przystań kajakowa w Nowym Korczynie (obok Synagogi). |

1. Zgłaszam chęć uczestnictwa w spływie kajakowym organizowanym w dniu 20.07.2024 r. oraz biorę w nim udział na własną odpowiedzialność.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Regulaminu spływu kajakowego organizowanego w dniu 20.07.2024 r. i akceptuję jego treść oraz wszelkie zasady obowiązujące uczestnika spływu.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o tym, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa obowiązujących na spływie, narażam się na niebezpieczeństwo.
4. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na udział w przedmiotowym spływie. Zobowiązuję się również nie wnosić wobec organizatora spływu żadnych roszczeń w przypadku zdarzeń przyczyniających się do powstania zagrożenia zdrowia lub/i życia.

………………………………………………………….

Data i podpis uczestnika

**ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

**przez Lokalną Grupę Działania „Królewskie Ponidzie”**

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

**imię i nazwisko**

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.
z 2019 r. poz. 1231 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie elektronicznej przez Lokalną Grupę Działania „Królewskie Ponidzie”, 28-100 Busko-Zdrój, ul. Grotta 3, w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją projektu pn. „Aktywny wypoczynek kajakiem po nidzie”. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji, jak zamieszczanie wizerunku w Internecie: na stronie [www.krolewskieponidzie.pl](http://www.krolewskieponidzie.pl) oraz w mediach społecznościowych, tj. na portalu społecznościowym FACEBOOK prowadzonym przez „Królewskie Ponidzie”.

Wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami do momentu cofnięcia mojej zgody.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się w oparciu o art. 13 ust.1 i 2 RODO z zasadami przetwarzania danych osobowych, o których mowa wyżej.

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

**data i czytelny podpis**

**Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) Lokalna Grupa Działania „Królewskie Ponidzie”, 28-100 Busko – Zdrój, ul. Grotta 3 informuje że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest „Królewskie Ponidzie” w Busku – Zdroju, 28 – 100 Busko – Zdrój, ul. Grotta 3 zwana dalej Administratorem.

2.Kontakt z Inspektorem ochrony danych możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej: biuro@krolewskieponidzie.pl lub na adres siedziby Administratora.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celach ubezpieczenia uczestników spływu kajakowego oraz w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją przez Lokalną Grupę Działania „Królewskie Ponidzie” projektu pn. „Aktywny wypoczynek kajakiem po nidzie”, na postawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a RODO.

4. Pani/Pana wizerunek może zostać udostępniony odbiorcom takim jak: Instytucja odpowiedzialna za rozliczenie projektu tj. Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego Biuro PROW, ul. Targowa 18, 25-520 Kielce, Starostwo Powiatowe, [Aleja Adama Mickiewicza 15, 28-100 Busko-Zdrój](https://www.google.com/maps/place/data%3D%214m2%213m1%211s0x4717c247226d2729%3A0x23d9fe7bcdfa52ca?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111), oraz podmiotom zapewniającym obecność Administratora w mediach społecznościowych, jak też podmiotom i instytucjom, które posiadają dostęp do danych w oparciu o obowiązujące przepisy prawa;

5. Administrator nie planuje przekazania danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, przy czym wskazać należy, iż lokalizacja miejsca docelowego przechowywania zdjęć w związku z umieszczeniem ich na stronie Facebooka może wiązać się z lokalizacją serwera danych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;

6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania , a także prawo do przenoszenia danych;

8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku kiedy uzna Pani/Pan że dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;

9. Dane przetwarzane będą do momentu uzasadniającego ich przetwarzanie dla celów informacyjnych i promocji, lub do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody .

10. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest dobrowolne, i nie rodzi dla Pani/Pana żadnych negatywnych skutków.

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

 **data i czytelny podpis**