

Splawikowe Zawody Wędkarskie w ramach Pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska”

SPRAWY ORGANIZACYJNE:

- Zbiórka zawodników dnia 23.06.2018r. ok. godz. 5:00 przy starorzeczu Bugu w Małkini Górnej (zjazd z ul. Nurskiej naprzeciwko budynku Poczty Polskiej w ul. Mickiewicza).



- Rejestracja zawodników godz. 5:00
- Losowanie stanowisk godz. 5:15
- Czas trwania zawodów od godz. 5:30 do godz. 10:00.
- Łowienie zgodnie z zasadami regulaminu Amatorskiego Połowy Ryb.
- Wszelkie informacje udzielane będą w siedzibie Koła PZW Nr 65 i u Organizatora.

REGULAMIN

1. Do zawodów przystępują wyłącznie osoby posiadające aktualne zezwolenie na wędkowanie (opłaconą kartę wędkarską).
2. Uczestnik zawodów podczas całych zawodów korzysta z jednego wcześniej wylosowanego stanowiska.
3. Każdy zawodnik musi posiadać własną siatkę do przechowywania złowionych ryb.
4. Zwycięza Zawodnik, który złowi największą ilość ryb, mierzoną w kg.
5. Udział w zawodach jest bezpłatny.
6. Uczestnik zawodów akceptując regulamin, wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku.
7. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku
osób, które ukończyły 16 rok życia**

Ja, niżej podpisany (-a)

Imię i nazwisko

PESEL

.....

Adres zamieszkania

Jednocześnie oświadczam, że:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku przez Gminę Małkinia Górna reprezentowaną przez Wójta Gminy Małkinia Górna w celu przeprowadzenia Splawikowych Zawodów Wędkarskich w ramach Pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przy zachowaniu niezbędnych środków ochrony danych osobowych. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. mam ukończone 16 lat, mieszkam pod podanym adresem a wszystkie dane podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. jestem świadomy(-ma) możliwości weryfikacji zamieszczonych danych na podstawie dostępnych Gminie Małkinia Górna rejestrów lub ewidencji. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. mam świadomość, że podanie danych oraz wyrażenie niezbędnych zgód jest dobrowolne, jednak ich brak powoduje niemożność dalszego procedowania wniosku. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

.....
(Data i czytelny podpis)

Informacja:

Administratorem danych jest Gmina Małkinia Górna reprezentowane przez Wójta Małkinia Górna z siedzibą w Małkini Górnej ul. Przedszkolna 1 , tel. 29 6448000, poczta@malkiniagorna.pl. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia Splawikowych Zawodów Wędkarskich w ramach Pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska”

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Splawikowych Zawodów Wędkarskich w ramach Pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska”, oraz jego promocji w mediach i na stronie Urzędu Gminy, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

Przysługują Pani/ Panu następujące prawa;

- 1) prawo dostępu do treści danych (na podst. art. 15 RODO**);
- 2) prawo do sprostowania danych (na podst. art. 16 RODO**);
- 3) prawo do usunięcia danych (na podst. art. 17 RODO**);
- 4) prawo do cofnięcia zgody (na podst. art. 13 RODO**)
- 5) prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Państwa dane osobowe i wizerunek będą przetwarzane przez okres 5 lat lub do momentu wycofania zgody. Wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych może być w każdym momencie cofnięte. Służy temu załącznik do n/n formularza.

Zapoznałem (-am) się z ww. informacją

.....
(Data i czytelny podpis)

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany (-a)

Imię i nazwisko

PESEL

.....
Adres zamieszkania

Wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych złożoną w celu

.....
.....

(Data i czytelny podpis)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku
(w przypadku osób, które nie ukończyły 16 roku życia wymagana jest zgoda rodzica/
opiekuna prawnego)
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

.....
Imię i nazwisko dziecka PESEL
.....
Adres zamieszkania dziecka

Oświadczam, że:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. powyższe dane są danymi mojego dziecka. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku przez Gminę Małkinia Górna reprezentowaną przez Wójta Gminy Małkinia Górna w celu przeprowadzenia Splawikowych Zawodów Wędkarskich w ramach Pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przy zachowaniu niezbędnych środków ochrony danych osobowych. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. jestem świadomy(-ma) możliwości weryfikacji zamieszczonych danych na podstawie dostępnych Gminie Małkinia Górna rejestrów lub ewidencji. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. mam świadomość, że podanie danych oraz wyrażenie niezbędnych zgód jest dobrowolne, jednak ich brak powoduje niemożność dalszego procedowania wniosku. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

.....
(Data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	PESEL	Podpis

Informacja dla rodzica/ opiekuna prawnego:

Administratorem danych jest Gmina Małkinia Górna reprezentowana przez Wójta Małkinia Górna z siedzibą w Małkini Górnej ul. Przedszkolna 1 , tel. 29 6448000, poczta@malkiniagorna.pl. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia Splawikowych Zawodów Wędkarskich w ramach pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska”

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia Splawikowych Zawodów Wędkarskich w ramach Pikniku „Małkińska Noc Nadbużańska” oraz jego promocji w mediach i na stronie Urzędu Gminy, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

Przysługują Pani/ Panu następujące prawa;

- 1) prawo dostępu do treści danych (na podst. art. 15 RODO**);
- 2) prawo do sprostowania danych (na podst. art. 16 RODO**);
- 3) prawo do usunięcia danych (na podst. art. 17 RODO**);
- 4) prawo do cofnięcia zgody (na podst. art. 13 RODO**)
- 5) prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Państwa dane osobowe i wizerunek będą przetwarzane przez okres 5 lat lub do momentu wycofania zgody. Wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych może być w każdym momencie cofnięte. Służy temu załącznik do n/n formularza.

Zapoznałem (-am) się z ww. informacją

.....
(Data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego)

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany (-a)

Imię i nazwisko

PESEL

.....

Adres zamieszkania

Wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych złożoną w celu

.....

.....

.....

.....

(Data i czytelny podpis)