



Stowarzyszenie Biegający Świdnik

VI CHARYTATYWNY BIEG MIKOŁAJKOWY –
08.12.2019r.

Koordinator: **ŁUKASZ ŚCIBIOR**, tel. **607 752 770**

Wszystkie informacje o spotkaniach, przydziale do punktów i ważne sprawy będą udostępniane na grupie FB: **VI Charytatywny Bieg Mikołajkowy – wolontariat** lub mailowo: **lukasz.scibior@wp.pl**

ANKIETA WOLONTARIUSZA (wypełniamy drukowanymi literami)

IMIĘ	
NAZWISKO	
WIEK	
DATA URODZENIA	
TELEFON	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią oraz akceptuję regulamin wolontariatu.

.....
Świdnik, dnia

.....
Podpis Wolontariusza

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

(w przypadku osoby niepełnoletniej)

Ja, niżej podpisany/a,

.....

(Imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego **w wolontariacie** podczas „VI CHARYTATYWNEGO BIEGU MIKOŁAJKOWEGO” w dniu 08.12.2019 r.

Zgoda potrzebna do ubezpieczenia na czas trwania imprezy:

Wyrażam zgodę na udostępnienie podanych danych osobowych na potrzeby ubezpieczenia mojego dziecka od NNW w dniu 08.12.2019 r.

.....
Świdnik, dnia

.....
Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego



Stowarzyszenie Biegający Świdnik

VI CHARYTATYWNY BIEG MIKOŁAJKOWY –
08.12.2019r.

Koordinator: **ŁUKASZ ŚCIBIOR**, tel. **607 752 770**

Oświadczenia

1. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w ankiecie wolontariusza (zgodnie z Rozporządzenie 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 przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące) w zakresie niezbędnym do organizacji biegu, ubezpieczenia NNW, a także wyników oraz zdjęć wykonanych podczas biegu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i podpis wolontariusza,
a w przypadku osoby niepełnoletniej
rodzica lub opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Stowarzyszenie Biegający Świdnik, z siedzibą przy ul. Ratajczaka 9/9, 21-040 Świdnik, NIP: 7123286598, reprezentowana przez Prezesa Stowarzyszenia.
2. Celem zbierania danych jest nabór wolontariuszy, pomagających przy organizacji VI Charytatywnego Biegu Mikołajkowego, odbywającego się w dniu 08.12.2019 roku
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do ustalenia przydziału zadań wolontariusza i kontaktu z nim. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe kontakt z wolontariuszem.
5. Poza firmą ubezpieczeniową (ubezpieczenie NW) podane dane osobowe nie będą nikomu udostępniane.
6. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia naboru.