Obraz zawierający tekst, ubrania, Ludzka twarz, Szorty

Opis wygenerowany automatycznie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WOLONTARIUSZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce i adres zamieszkania** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Znajomość j. angielskiego (podstawowa, średnozaawansowana, zaawansowana)** |  |
| **Dostępność czasowa – wpisz wybrane daty 18 czerwca 19 czerwca 20 czerwca** |  |

**Klauzula informacyjna – Ochrona Danych Osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kujawsko-Pomorski Związek Lekkiej Atletyki, ul. Gdańska 163, 85-613 Bydgoszcz;

2) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji wolontariatu zgodnie z ustawą (Dz. U. 2003 NR 96 poz. 873) oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ;

3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane bedą przez okes 12 miesięcy ;

5) posiada Pani/Pan prawo do żadania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

7) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować odmową podjęcia współpracy przez Administratora;

8) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

* wyrażam zgodę ……………. TAK / NIE

Na podstawie przepisów art. 6 **a** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę, na przetwarzanie przez Kujawsko-Pomorski Związek Lekkiej Atletyki moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym wolontariusza w celu uczestnictwa w wolontariacie podczas V Memoriału Ireny Szewińskiej, który odbędzie się w Bydgoszczy w dniu 06.06.2023.

* wyrażam zgodę ……………. TAK / NIE