



ZGŁOSZENIE

I TURNIEJ PNU O PUCHAR MIASTA CIESZYN

NAZWA DRUŻYNY:

Ja niżej podpisany oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w Turnieju Piłki Nożnej Ulicznej w ramach I Turnieju PNU o Puchar Miasta Cieszyn, który odbędzie się w dniu **28.09.2019 r.** W turnieju będę uczestniczył na własną cywilną odpowiedzialność.

Zgadzam się na umieszczanie mojego wizerunku w materiałach i publikacjach Miasta Cieszyn oraz Stowarzyszenia GramOlajf.

Zgłoszenie jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.

L.p.	Imię, Nazwisko, numer	Podpis	Bramki /wypełnia Biuro zawodów/
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Kartę prosimy oddać w Biurze Zawodów w dzień turnieju - do godziny 8:50.

Życzymy dobrej zabawy w duchu zdrowej rywalizacji :)

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Stowarzyszenie Sportowe „GramOlajf”, ul. Wałowa 4, 43-400 Cieszyn, email: gramolajf@gmail.com, w celu poprawnej organizacji I Turnieju PNU o Puchar Miasta Cieszyn oraz w celach informacyjnych wyłącznie w zakresie rozgrywek.
 2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
 3. Zapoznałem 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.
 4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
 5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania.
Zgodnie z art. 2a § 3 K.p.a. wystąpienie z żądaniem ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679 nie wpływa na tok i wynik postępowania;
 6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana danych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.
-



PODPISY:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.
