|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej** *ul. Występy 20, 29-105 Krasocin KRS: 0000811070 NIP: 6090076977 REGON: 384791828 Stowarzyszenie jest wpisane w Sądzie Rejonowy w Kielcach w X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego* *Numer konta: 72 1600 1462 1896 5589 3000 0001* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Niniejszym wyrażam zgodę na udziału mojego dziecka w Marszu Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej, zwanego dalej Marszem, odbywającym się: 4-5 sierpnia br. w Krakowie oraz w dniach 6-12 sierpnia br. na trasie Kraków – Kielce. Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz przechowywanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionym przeze mnie kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Marszu, zgodnie  z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z póz. zm.). Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, jako uczestnika Marszu, do celów promocyjnych Stowarzyszenia, zgodnie z art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 1994 r. Nr 24, poz. 83).*  ***Wypełniony kwestionariusz wraz z kwestionariuszem dziecka należy przesłać na adres: Dionizy Krawczyński, Stowarzyszenie: Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej, Występy 20, 29-105 Krasocin*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1. Dane Rodzica lub Opiekuna Prawnego** (wypełnić drukowanymi, nie dotyczy pkt. 1.13. ): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **1.1. Rodzic** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **1.2. Opiekun Prawny** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.3. Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1.4. Imię/Imiona** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1.5. Kod pocztowy** | | | | | |  | **1.6. Miejscowość** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1.7. Ulica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1.8. Nr. domu** | | | |  | **1.9. Nr. lokalu:** | | | |  | **1.10. Nr. telefonu** | | | | | | | | |  | **1.11. Adres E-mail** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2. Dane dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.1. Nazwisko dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2.2. Imię dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **2.3 PESEL dziecka** | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3. Inne informacje na temat dziecka** (zaznaczyć jeden kwadrat „X”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3.1. Oświadczam, że** | | | | | |  | **istnieją** | | |  | **nie istnieją, przeciwskazania zdrowotne związane z pełnym lub częściowym udziałem w Marszu.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | /Jeśli istnieją należy podać pełną informacje o chorobach i zażywanych przez dziecko lekach uniemożliwiających lub mogących utrudnić udział w Marszu/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **3.2. Jednocześnie informuję, że opiekę nad moim dzieckiem sprawować będzie podczas Marszu** (imię i nazwisko opiekuna na czas Marszu, nr telefonu): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **4. Zgoda na wstąpienie do Stowarzyszenia** (dotyczy Uczestników, którzy biorą 3+ raz udział w Marszu, zaznaczyć jeden kwadrat „X”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | ***Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na wstąpienie mojego dziecka do Stowarzyszenia: Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej, zwanego dalej Stowarzyszeniem. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Marszu Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ***Moje dziecko nie jest zainteresowane wstąpieniem do Stowarzyszenia: Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej. Deklaruje jedynie chęć udziału mojego dziecka w Marszu Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ***Moje dziecko jest już członkiem Stowarzyszenia: Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej. Wyrażam zgodę na udział w Marszu Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **5. Potwierdzenie dotyczące złożenia deklaracji:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  | /miejscowość/ | | | | | | | | | | | |  | /data/ | | | | | | | | | |  | /czytelny podpis/ | | | | | | | | | | | |  |
| *Zgodnie z przepisami Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: „RODO”) niniejszym informujemy, że Administratorem danych osobowych podanych w powyższej deklaracji członkowskiej, dalej zwany kwestionariuszem, jest Stowarzyszenie: Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej z siedzibą w Krasocinach, ul. Występy 20. Dane są zbierane dla celów rekrutacji oraz realizacji statutowych zadań Stowarzyszenia. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a. RODO). Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Dane będą przetwarzane aż do cofnięcia zgody. Ponadto, przysługuje Panu/Pani prawo do: (1) uzyskania informacji na temat przetwarzania danych osobowych, w tym o kategoriach przetwarzanych danych i ewentualnych odbiorcach danych osobowych, (2) żądania skorygowania nieprawidłowych danych osobowych lub uzupełnienia niekompletnych danych osobowych niniejszym kwestionariuszem, (3) żądania usunięcia danych osobowych. (4) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, – jeżeli spełnione zostaną wymogi prawne uzasadniające takie ograniczenie. (5) przenoszenia danych osobowych – poprzez otrzymanie ich od administratora w formacie umożliwiającym ich przekazanie wybranemu przez Panią/Pana podmiotowi trzeciemu, (6) złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane sprzecznie z prawem. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem danych osobowych powinny być kierowane na adres email: iod@kadrowka.org. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przyjęcia w poczet członków Stowarzyszenia: Marsz Szlakiem Pierwszej Kompani Kadrowej, oraz na Marsz Szlakiem Pierwszej Kompanii Kadrowej.*  **Deklaracja – RO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |