………………………………………………………. ……………………………

Nazwisko i imię uczestnika Pesel uczestnika

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

My, rodzice (opiekunowie prawni) ucznia/uczennicy szkoły: ………………………………….

………………………………………… w Michałowie, wyrażamy zgodę na udział syna/córki w Marszobiegu rodzinnym dla „Niepodległej” w dniu 30-09-2018 r. w kategorii indywidualnej.

Oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczyła w marszobiegu.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi biegu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych do celów związanych z organizacją marszobiegu.

Telefon kontaktowy: ………………………………….

Miejscowość: ………………………………….. data: ……………………………..

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

1/ ……………………………………… 2/ …………………………………………

**Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i zgodnie z art. 6 pkt 1 lit a wspomnianego Rozporządzenia informujemy, iż podane dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z organizacją Marszobiegu rodzinnego dla „Niepodległej”. Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Władysława Syrokomli w Michałowie i Zespół Szkół w Michałowie. Dane nie będą bez Państwa zgody przekazywane żadnym podmiotom zewnętrznym, chyba że będzie niezbędne do organizacji biegu bądź wypełnienia określonego obowiązku prawnego. Informujemy o prawie dostępu, wycofania zgody, żądania ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec danych osobowych, jak również do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**