**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w rajdzie Nordic walking**

**(w ramach realizacji zadania pn. „START! PASJA, SPORT, ŻYCIE. STOP! ĆPANIE, PALENIE, PICIE” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Wielkopolskiego oraz Powiatu Kępińskiego)**

Organizatorem jest
Starostwo Powiatowe w Kępnie.
Kontakt w sprawie rajdu: 62 78 28 968

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**………………………………………………………………………………..**tel. kontaktowy:** ……………………………………………………………………………….**podpis:**………………………………………………………………………………………….. |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 , art. 14 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UEL.2016 Nr 119 st. 1 z późn. zm.), dalej RODO, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Starostwo Powiatowe w Kępnie**z siedzibą: **Kępno, ul. Kościuszki 5, 63-600 Kępno.**

2. Administrator nie wyznaczył inspektora ochrony danych. W sprawach związanych z ochroną danych można się skontaktować przez adres e-mail: artur.solyga@powiatkepno.pl

3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wszystkie osoby zainteresowane działalnością administratora, a także podmioty upoważnione z mocy prawa oraz takie, z którymi została podpisana umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane aż do cofnięcia zgody lub do ich usunięcia.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, jeśli stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

………………..……………..………….

(data i podpis)