

PESEL uczestnika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Karta kwalifikacyjna uczestnika warsztatów

I. Informacje dotyczące warsztatów

1. Forma	Triathlonowe warsztaty szkoleniowe			
2. Termin	od	6.11.2021	do	13.11.2021
3. Adres, miejsce lokalizacji	Hotel Stronie, ul. Kościuszki 20, 57-550 Stronie Śląskie			

Legnica, 27.10.2021	
miejscowość, data	podpis organizatora

II. Informacje dotyczące uczestnika

1. Imię i nazwisko uczestnika	
2. Rok urodzenia uczestnika	
3. Miejscowość zamieszkania	
4. Imiona i nazwiska rodziców (dotyczy uczestników niepełnoletnich)	
4. Telefon kontaktowy rodziców lub osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika	
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców niepełnoletniego uczestnika	
6. Istotne dane o stanie zdrowia oraz informacja o specjalnych potrzebach, które powinny zostać przekazane kadrze z uwagi na bezpieczeństwo i zdrowie uczestnika.	

miejscowość, data	podpis matki, ojca lub opiekuna podpis pełnoletniego uczestnika

III. Pozwolenie na udział w warsztatach i oświadczenie rodzica/opiekuna uczestnika niepełnoletniego

1. Zezwalam na udział mojej córki / mojego syna

Imię i nazwisko uczestnika

w triathlonowych warsztatach szkoleniowych w Stroniu Śląskim w terminie 6-13.11.2021. Oświadczam, że moja podopieczna / mój podopieczny posiada dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zajęciach treningowych przewidzianych programem warsztatów (pływanie, bieganie, jazda rowerem).

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

2. Przyjmuję do wiadomości, że udział w warsztatach związany jest z wysiłkiem fizycznym, zwiększa się ryzyko wypadku i urazowości organizmu, możliwe są również szkody i straty majątkowe oraz inne niemożliwe do przewidzenia ryzykowne czynniki i ich skutki.

3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieodwołalne, wielokrotne wykorzystywanie i rozpowszechnianie zdjęć i materiałów wideo z wizerunkiem mojego dziecka (wykonanych w trakcie uczestnictwa) bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie wykonanych zdjęć i materiałów wideo za pośrednictwem dowolnych mediów na czas nieokreślony.

miejscowość, data	podpis matki, ojca lub opiekuna

IV. Oświadczenie uczestnika pełnoletniego

1. Oświadczam, że nie są mi znane schorzenia, które mogą powodować przeciwwskazanie dla mojej osoby w udziale w warsztatach. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy ratowniczo-medycznej, wykonanie innych zabiegów medycznych, transport przez personel ratowniczo-medyczny, działający w imieniu Organizatora.
2. Przyjmuję do wiadomości, że udział w warsztatach związany jest z wysiłkiem fizycznym, zwiększa się ryzyko wypadku i urazowości organizmu, możliwe są również szkody i straty majątkowe oraz inne niemożliwe do przewidzenia ryzykowne czynniki i ich skutki.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieodwołalne, wielokrotne wykorzystywanie i rozpowszechnianie zdjęć i materiałów wideo ze swoim wizerunkiem (wykonanych w trakcie uczestnictwa) bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie wykonanych zdjęć i materiałów wideo za pośrednictwem dowolnych mediów na czas nieokreślony.

--	--

miejsowość, data

podpis pełnoletniego uczestnika

V. Oświadczenia dotyczące przetwarzania danych

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Fundację Edukacji i Rozwoju FEiR w Rzeszotarach, z siedzibą ul. Leśna 3, 59-222 Miłkowice danych osobowych zawartych w karcie uczestnika w celu umożliwienia administrowania projektem „Triathlonowa droga do sukcesu”.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych Fundacji Edukacji i Rozwoju FEiR.

--	--

miejsowość, data

podpis matki, ojca lub opiekuna
podpis pełnoletniego uczestnika

Ogólna klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Edukacji i Rozwoju FEiR w Rzeszotarach, ul. Leśna 3, 59-222 Miłkowice, biuro@feir-legnica.pl, zwana dalej Fundacją.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f 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 (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i rekreacyjnych, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmiot uczestniczący w realizacji usługi ubezpieczenia. Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania uczestnika.