



ZGODA WŁAŚCICIELA KONIA

na udział konia w Biegu myśliwskim – polowaniu za powłoką podczas Hubertusa Ziemiańskiego na Podzamczu

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko*)

adres zamieszkania:.....
(ulica, numer domu/mieszkania*)

.....
(kod pocztowy, miejscowość*)

będący/a właścicielem konia:.....
(imię konia*)

nr paszportu konia:.....
(nr paszportu konia*)

Adres e-mail:.....
(adres e-mail)

Numer telefonu:.....
(Nr telefonu)

wyrażam zgodę na udział mojego konia w **Biegu myśliwskim – polowaniu za powłoką podczas Hubertusa Ziemiańskiego na Podzamczu** (zwanym dalej Hubertusem) w dniu.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Koń nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. wydarzeniu.
2. Ponoszę wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez mojego konia zgodnie z art. 431 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, 1495. z późn. zm.)
3. Zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Fundację imienia Roberta Jedliczki oraz Regulaminem Biegu myśliwskiego – polowania za powłoką podczas Hubertusa Ziemiańskiego na Podzamczu. W pełni akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania warunków określonych w ww. regulaminach.
4. Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
5. Na podstawie art. 6, ust. 1, lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację imienia Roberta Jedliczki w związku z realizacją Hubertusa.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Fundację imienia Roberta Jedliczki informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail i numer telefonu wskazany w niniejszej deklaracji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

* wymagane pola

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej: „RODO”, Fundacja imienia Roberta Jedliczki informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja imienia Roberta Jedliczki z siedzibą we Włoszczowie, przy ulicy Podzamcze 15, numer KRS 0000568931, REGON: 362102289, NIP: 6090072488, tel. (+48) 782 867 932, e-mail: kontakt@folwark-podzamcze.pl, zwana dalej „Fundacją”.
2. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - 1) realizacji, promocji, ewaluacji ww. wydarzenia,
 - 2) informowania (za pomocą emaili, SMSów, oraz telefonicznie) o działaniach Fundacji imienia Roberta Jedliczki związanych z działaniami statutowymi, naszymi aktualnymi projektami, udzielanych wsparciach.
3. Dostęp do danych osobowych Pana/Pani będą mieć wyłącznie upoważnieni członkowie zarządu Fundacji. Wgląd do danych osobowych Pana/Pani w związku z realizacją celów wskazanych powyżej mogą mieć podmioty uprawnione do kontroli oraz podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Fundacją przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Fundacja.
4. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane przez Fundację:
 - 1) w zakresie celu wskazanego w ust. 2, pkt 1) i 2) do czasu cofnięcia Pana/Pani zgody, przy czym zgodę można cofnąć w dowolnym momencie.
5. Przysługują Panu/Pani następujące prawa:
 - 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 „RODO”,
 - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 „RODO”,
 - 3) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 „RODO”,
 - 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 „RODO”,
 - 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 „RODO”.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w wydarzeniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

