

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy:.....

Adres

(nr telefonu)(e-mail)

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia wniosku w imieniu wnioskodawcy (dotyczy organizacji realizującej zadania w zakresie kultury fizycznej/związku sportowego lub organizacji zajmującej się sportem osób niepełnosprawnych/klubu sportowego*):.....

.....

Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy w Pobiedziskach, ul Kościuszki 4, 62-010 Pobiedziska. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji prawnych obowiązków Administratora danych oraz wykonania zobowiązań umownych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 i art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO). Mają Państwo w szczególności prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a w przypadku pozyskiwania danych na podstawie zgody, prawo do żądania ich usunięcia, a także prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Podanie danych jest dobrowolne i jest warunkiem uczestnictwa w wydarzeniu. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możliwy jest kontakt pod adresem e-mail: odo@pobiedziska.pl Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest w UMiG Pobiedziska.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające osiągnięcia sportowe, w tym np. zbiorcze wyniki zawodów klasyfikacji końcowej.

2. Zgoda na publikację wizerunku.

*) niepotrzebne skreślić