**Formularz Zgłoszeniowy do imprezy „Rodzinny Dzień Dziecka z Dream Swim”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | imię | nazwisko | wiek | email | Nr do kontaktu |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **Proszę wpisać nr osoby z l.p.,** które deklarują chęć udziału w następujących **konkurencjach** |
| Nazwa konkurencji | Nr osoby  |
| Dystans 25 m | na brzuchu | dziewczęta | wiek 6 - 8 lat |  |  |
| (można użyć przyboru: deska, makaron) |
| Dystans 25 m | na brzuchu | chłopcy | wiek 6 - 8 lat |  |
| (można użyć przyboru: deska, makaron) |
| Dystans 25 m | na grzbiecie | dziewczęta | wiek 6 - 8 lat |  |
| (można użyć przyboru: deska, makaron) |
| Dystans 25 m | na grzbiecie | chłopcy | wiek 6 - 8 lat |  |
| (można użyć przyboru: deska, makaron) |
| Dystans 25 m | na brzuchu | dziewczęta | wiek 9 - 11 lat |  |
| Dystans 25 m | na brzuchu | chłopcy | wiek 9 - 11 lat |  |
| Dystans 25 m | na grzbiecie | dziewczęta | wiek 9 - 11 lat |  |
| Dystans 25 m | na grzbiecie | chłopcy | wiek 9 - 11 lat |  |
| Dystans 50 m | na brzuchu | dziewczęta | wiek 12 - 15 lat |  |
| Dystans 50 m | na brzuchu | chłopcy | wiek 12 - 15 lat |  |
| Dystans 50 m | na grzbiecie | dziewczęta | wiek 12 - 15 lat |  |
| Dystans 50 m | na grzbiecie | chłopcy | wiek 12 - 15 lat |  |
| Dystans 50 m | na brzuchu | dziewczęta | wiek 16 - 20 lat |  |
| Dystans 50 m | na brzuchu | chłopcy | wiek 16 - 20 lat |  |
| Dystans 50 m | na grzbiecie | dziewczęta | wiek 16 - 20 lat |  |
| Dystans 50 m | na grzbiecie | chłopcy | wiek 16 - 20 lat |  |
| Dystans 50 m | na brzuchu | kobiety | wiek 21 - open |  |
| Dystans 50 m | na brzuchu | mężczyźni | wiek 21 - open |  |
| Dystans 50 m | na grzbiecie | kobiety | wiek 21 - open |  |
| Dystans 50 m | na grzbiecie | mężczyźni | wiek 21 - open |  |  |
| **W celu zapisu należy odesłać wypełniony Formularz Zgłoszeniowy oraz przelać** **10 zł za każdego uczestnika,** poza dziećmi do lat 3. Tytułem ***imię nazwisko za imprezę 4.06.2022*** lubtytułem ***liczba osób, nazwisko za imprezę 4.06.2022*** (w przypadku opłaty zbiorczej)**na nr konta 67 1140 2004 0000 3002 8012 0219** |

Podpis/y \*

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

\* W przypadku jeśli uczestnik/cy nie odeśle/lą przed imprezą PODPISANEGO formularza, a jedynie wypełniony, to w momencie odbierania pakietu w PUNKCIE INFORMACYJNYM BĘDZIE MOŻLIWOŚĆ PODPISANIA swojego nadesłanego formularza.

Uczestnicy wydarzenia podpisując listę zgłoszeniową akceptują niniejszy Regulamin Wydarzenia oraz poniższą klauzulę :

Każdy uczestnik oraz opiekun uczestnika imprezy wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie ich wizerunku w fotorelacji z imprezy oraz w materiałach promocyjnych wykorzystanych w późniejszym czasie przez organizatorów imprezy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora w związku z organizacją wydarzenia Rodzinny Dzień Dziecka na basenie

Dostęp do tych danych będzie miał wyłącznie Administrator, którym jest

Firma Barbara Franczyk-Szęklewska Dream Swim z siedzibą w Krakowie, NIP 6772316249

Posiada  Pani/Pan ( i swojego dziecka ) prawo dostępu do karty zgłoszenia, w której są podane dane osobowe,

 ich sprostowania, a także prawo do przenoszenia danych.

 Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakowoż podanie danych jest warunkiem niezbędnym,

 by uwzględnić Panią/Pana do wzięcia udziału w wydarzeniu organizowanym dnia 04.06.2022 w Krakowie przy

 ul. Fr Nullo 23 pod nazwą Rodzinny Dzień Dziecka z Dream Swim

 Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana stanowi art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego

 i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.( RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie dany)( Dz. Urz. UE L. 4 maja 2016, s. 1 )

Uczestnik imprezy, bądź jego Opiekunowie wyrażają zgodę na otrzymywanie publikacji i informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej Barbara Franczyk-Szęklewska Dream Swim w rozumieniu Ustawy z dn. 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204) przesyłanych na adres-mail i/ lub numer telefonu przekazane Firmie Barbara Franczyk-Szęklewska Dream Swim.

Podpis/y \*

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..