OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

UCZESTNIKA SZKOLENIA

W związku z udziałem w szkoleniu organizowanym przez stowarzyszenie Polskie Zrzeszenie Instruktorów Rowerowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

1. Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………….

2. Ulica , nr domu/mieszkania ……………………………………………………………………….

3. Kod pocztowy i miejscowość ……………………………………………………………………..

4. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………….

5. Adres e-mail ………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorami zebranych danych osobowych jest:

- Stowarzyszenie Polskie Zrzeszenie Instruktorów Rowerowych z siedzibą w Nowej Wsi

2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach wewnętrznych

Stowarzyszenia.

3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brać udział oraz w celach sprawozdawczych.

4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

5. Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie adres do korespondencji, adres e-mailowy i telefon o sprawach związanych z organizacją i przebiegiem szkolenia.

Miejscowość, data Podpis czytelny