 

**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA**

**na szkolenie „AKTYWNY SENIOR LZS”**

**10-13 września 2020 r. Mielno**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane personalne Kandydatki/ Kandydata** | 1. | Nazwisko i imię |  |
| 2. | Rok urodzenia |  |
| **Dane teleadresowe** | 3. | Województwo |  |
| 4. | Miejscowość |  |
| 5. | Nr telefonu |  |

1. **Opisz swoją działalność w LZS? ( od kiedy działasz w Zrzeszeniu LZS, na jakim szczeblu)**

…………………………………………………………………………………………………..……….…………………………………......……………………………………………………….……………….…………………………………………………………………...….…………………………………….………..................................................................................................

1. **Czy byłeś/jesteś działaczem/wolontariuszem? Jaką pracę wykonywałeś?**

…………………………………………………………………………………………………..…………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Czy współpracujesz z grupami seniorów LZS? Gdzie?**

…………………………………………………………………………………………………...………..………………………………….………………………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................

1. **Jak planujesz wykorzystać nabytą wiedzę na szkoleniu?**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Potwierdzenie WZ LZS (pieczęć i podpis)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

**Niniejszym deklaruję chęć udziału w projekcie i zobowiązuję się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu.**

W sytuacji rezygnacji ze szkolenia zobowiązuję do poinformowania o tym organizatorów najpóźniej na siedem dni przed rozpoczęciem zajęć.

..............................................................................................................

(podpis Kandydatki/Kandydata)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**ORAZ  
INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

**„AKTYWNY SENIOR LZS”  
O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**KLAUZULA ZGODY**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe (KZ LZS) z siedzibą w Warszawie przy ul. Seweryna Krzyżanowskiego 46 a, 01-220 Warszawa, dla potrzeb organizacji, przeprowadzenia, promocji i rozliczenia zadania pn**. Szkolenie „Aktywny Senior LZS”** na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

…………………………………………………………………..

20.08.2020 (podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe (KZ LZS) z siedzibą w Warszawie przy ul. Seweryna Krzyżanowskiego 46 a, 01-220 Warszawa, a kontakt z przedstawicielem Administratora możliwy jest za pomocą maila [lzs@lzs.pl](mailto:lzs@lzs.pl)
2. Poprzez przystąpienie do udziału w szkoleniu Pani/Pan wyraża dobrowolną, konkretną, świadomą i jednoznaczną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Organizatora, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestniczenia w zadaniu pn**. Szkolenie „Aktywny Senior LZS”.**
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) RODO w celu organizacji, przeprowadzenia, promocji i rozliczenia zadania pn. Szkolenie ”Aktywny Senior LZS”

Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od osoby której dotyczą lub od opiekuna prawnego ( rodziców) sprawujących bezpośrednią władzę nad małoletnim.

1. Zakres danych uczestnika szkolenie, które podlegają lub mogą podlegać przetwarzaniu obejmuje:
   * dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, rok urodzenia, miejsce zamieszkania, województwo, przynależność organizacyjna (klub), pełniona funkcja) oraz wizerunek;
   * dane kontaktowe (numer telefonu).
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- pracownicy KZ LZS organizujący szkolenie;

- osoby świadczące obsługę narzędzi wykorzystywanych w trakcie przeprowadzania szkolenia;

- media relacjonujące imprezę;

- media społecznościowe, w szczególności Facebook oraz strona internetowa Krajowego Zrzeszenia Ludowe Zespoły Sportowe oraz osoby mające do nich dostęp ;

- Ministerstwo Sportu.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym było realizowane zadanie, z wyjątkiem danych opublikowanych w mediach społecznościowych (gdzie będą publikowane bezterminowo, do czasu odwołania zgody);
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z odrębnymi przepisami służbom, organom administracji publicznej, prokuraturze oraz innym podmiotom, jeżeli wykażą w tym interes prawny w otrzymaniu danych.
3. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do usunięcia danych.
4. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania, że przetwarzanie narusza przepisy RODO (tj. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
7. Informacja o przekazywaniu danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej na podstawie: dane nie będą przekazywane.

**KLAUZULA ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

1. Organizator zastrzega sobie prawo utrwalenia przebiegu szkolenia w formie zapisu fotograficznego, filmowego oraz dźwiękowego w celach dokumentacyjnych, promocyjnych oraz sprawozdawczości.

2. Udział w szkoleniu oznacza wyrażenie przez Panią/Pana zgody na nieodpłatne utrwalenie swojego wizerunku w wyżej wskazanym zakresie, a także na jego rozpowszechnianie bez ograniczeń terytorialnych i czasowych, w szczególności poprzez umieszczanie fotografii, filmów i nagrań dźwiękowych: w serwisach internetowych prowadzących przez Organizatora, w innych elektronicznych środkach przekazu zarządzanych, lub wykorzystywanych w dowolnym zakresie przez Organizatora, w publikacjach Organizatora, a także w publikacjach i serwisach osób trzecich, z zastrzeżeniem, że przedmiotowe fotografie i filmy w publikacjach osób trzecich mogą jedynie ilustrować informacje o działalności prowadzonej przez Organizatora, a ich wykorzystywanie w innym kontekście nie jest dozwolone. Organizator zapewnia, że wizerunek uczestników szkolenia nie będzie wykorzystywany przez niego w celach zarobkowych, a uczestnicy przyjmują do wiadomości, że z tytułu jego użycia nie przysługują im jakiekolwiek roszczenia w szczególności prawo do wynagrodzenia.

3. Każdy kto nie wyraża zgody na wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych i rozpowszechniania działań Organizatora jest obowiązany zgłosić to pisemnie do KZ LZS. W imieniu dzieci do lat 18 zgłoszenie pisemne dostarczają rodzice lub opiekunowie prawni.

…………………………………………………………………..

20.08.2020 (podpis)