

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

OSP Sekcja A As C Cs

(zaznaczyć właściwe)

DO ZAWODÓW SPORTOWO-POŻARNICZYCH

Podpisanie niniejszego dokumentu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Zarząd Oddziału Gminnego ZOSP RP w Ostrowie Wlkp. z siedzibą w 63-400 Ostrow Wlkp, ul. Gimnazjalna 5, zwaną dalej również "ADO". Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- listownie: 63-400 Ostrow Wlkp. ul. Gimnazjalna 5
- za pomocą poczty elektronicznej: zogzosp.ostrow@wp.pl

Cele i podstawy przetwarzania.

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu organizacji i przeprowadzenia Gminnych Zawodów Sportowo-Pożarniczych, celach marketingowych, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentacji.

Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom trzecim w celu wykonania prawnych obowiązków. Dane nie będą przekazywane poza obszar EOG.

Profilowanie.

Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Okres przechowywania danych.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów tj. do wyłonienia zwycięzców.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

L.p.	Imię i nazwisko	Funkcja	Kolejność biegu w sztafecie	Data urodzenia	Podpis
1.		Dowódca			
2.		Przodownik roty I			
3.		Pomocnik przodownika roty I			
4.		Przodownik roty II			
5.		Pomocnik przodownika roty II			
6.		Rozdzielaczowy			
7.		Łącznik			
8.		Mechanik			
		Obsługujący motopompę w gr. „C”			
9.		Zawodnik rezerwowy			

.....
(podpis osoby upoważnionej do dokonania zgłoszenia)