Załącznik nr 1 do Regulaminu spływu kajakowego

**KARTA ZGŁOSZENIA**w spływie kajakowym   
organizowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka „7 Ryb”

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane teleadresowe**  Imię i nazwisko uczestnika spływu |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| PESEL |  |

**Oświadczenia:**

W związku z zdeklarowaniem uczestnictwa w Spływie kajakowym W związku z zdeklarowaniem uczestnictwa w szkoleniu realizowanym ze środków PO Rybactwo i Morze 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego przedsięwzięcia oraz w związku z realizacją umowy na koszty bieżące i aktywizację w 2018 r. nr 00005-6523.4-SW1510005/17/18
2. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji niniejszego ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach PO RYBACTWO I MORZE 2014-2020”
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w niniejszym przedsięwzięciu.
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Zobowiązuję się do udziału w spływie zgodnie z przekazanym programem spływu, a także do przestrzegania Regulaminu Spływu Kajakowego i Zasad bezpiecznego wypoczynku nad wodą, z którymi się zapoznałem i akceptuję ich treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych związanych   
z wdrażaniem LSROR na obszarze Lokalnej Grupy Rybackiej „7 Ryb”, w tym i na stronie internetowej [www.7ryb.pl](http://www.7ryb.pl).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y, iż w przypadku podania nieprawdziwych danych organizator szkolenia będzie dochodził odszkodowania za udzielone wsparcie Programu dla osoby nieuprawnionej.

…………………………………………………………………………..  
Data /Podpis