

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w XI MIĘDZYNARODOWYCH ZAWODACH PŁYWACKICH „MASTERS”

o Puchar Przewodniczącego Rady MOIIB

Imię i nazwisko	Rok urodzenia
Nr członkowski OIIB / pracownik* / gość* <small>* niepotrzebne skreślić</small>	
Adres e-mail:	telefon:

Oświadczam, że: zapoznałam/em się z treścią Regulaminu zawodów pływackich i zobowiązuje się do jego przestrzegania (Regulamin zawodów znajduje się na www.maz.piib.org.pl); startuję w zawodach na własną odpowiedzialność, stan mojego zdrowia nie budzi żadnych zastrzeżeń, a moje umiejętności pływackie są wystarczające do bezpiecznego udziału w zawodach pływackich. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, rok urodzenia, telefon, e-maili, nr członkowski MOIIB w przypadku członka MOIIB, dla pozostałych osób fakt przynależności do określonego stowarzyszenia, samorządu, uczelni lub reprezentowania innej Instytucji, w celu udziału w zawodach organizowanych przez Mazowiecką Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa (MOIIB) oraz wizerunku w celu budowania pozytywnego wizerunku MOIIB w przestrzeni publicznej i w mediach. Wyrażam również zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach, filmie, streamingu z zawodów w celu publikacji.

KLAUZULA INFORMACYJNA. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazowiecka Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa (MOIIB),
2. kontakt w sprawie danych osobowych: dane_osobowe@maz.piib.org.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji zawodów oraz w celu budowania pozytywnego wizerunku MOIIB w przestrzeni publicznej i w mediach,
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat, w przypadku członków MOIIB informacja o odbytych szkoleniach przechowywana jest bezterminowo w celu udokumentowania podnoszenia kwalifikacji zawodowych członka, dane wizerunkowe przechowywane są do czasu wycofania zgody,
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie firma obsługująca zawody w zakresie imienia, nazwiska oraz wieku (kategoria wiekowa zawodnika) i ubezpieczyciel w zakresie imienia, nazwiska i roku urodzenia,
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych jest obowiązkowe w celu potwierdzenia udziału w zawodach, a w zakresie wizerunkowym jest dobrowolne poprzez udział w zawodach.

KONKURENCJE:

KOBIECY	MĘŻCZYŹNI	SZTAFETY
1. 25 m stylem dowolnym kobiet 3. 25 m stylem klasycznym kobiet 5. 50 m stylem dowolnym kobiet 7. 50 m stylem klasycznym kobiet	2. 25 m stylem dowolnym mężczyźni 4. 25 m stylem klasycznym mężczyźni 6. 50 m stylem dowolnym mężczyźni 8. 50 m stylem klasycznym mężczyźni	9. 4 x 25 m stylem dowolnym kobiet 10. 4 x 25 m stylem dowolnym mężczyźni 11. 4 x 25 m stylem dowolnym mix (2 kobiety i 2 mężczyźni)

Zaznacz „X” konkurencje (max. 2 indywidualne + max. 2 sztafety), w których będziesz startować:

KOBIECY				MĘŻCZYŹNI				SZTAFETY		
1	3	5	7	2	4	6	8	9	10	11

Zawody zostaną rozegrane w dniu **17 października 2020 r.** w krytej pływalni MOSiR w Ostrowi Mazowieckiej. Prosimy o rejestrację za pomocą tego druku w terminie **do 21 września 2020 r.**

W zgłoszeniu należy podać imię i nazwisko, rok urodzenia (konieczne do utworzenia list startowych oraz ubezpieczenia zawodników), nr członkowski w MOIIB lub innej OIIB, adres e-mail i nr telefonu. W ciągu 2. dni od zakończenia rejestracji potwierdzimy e-mailem lub telefonicznie przyjęcie zgłoszenia.

Regulamin zawodów znajduje się na www.maz.piib.org.pl. Ewentualne pytania oraz zgłoszenia prosimy kierować do Biura Terenowego MOIIB w Ostrołęce (adres e-mail: btostroleka@maz.piib.org.pl, tel. 693-933-033).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Zawodniczki / Zawodnika