**OŚWIADCZENIE OSOBY OTRZYMUJĄCEJ NAGRODĘ ZA OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE**

**DANE PERSONALNE DOTYCZĄCE STYPENDYSTY**

Nazwisko ………………………………….………....................... Imię ……..……...…..………………………...…

Obywatelstwo ....………………………………………………………………………..…………………….…….

Data i miejsce urodzenia …………………..…………………………………………………………………………....

PESEL .........................….….………….…………......... NIP ….…………………..……..……..…….…………...

 (NIP dotyczy m.in. :prowadzących działalność gospodarczą, podatników VAT, płatników składek ZUS)

**ADRES ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA** (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)

gmina/dzielnica ………………………………………. województwo…………...…...……..……..…………......

powiat ……………………………………………………………………………………………………….………

ulica ……………………………..………………………nr domu………………… nr lokalu….………………..

kod pocztowy ….……………… miejscowość/poczta …………………………………….……….…….......... numer telefonu (obowiązkowo) ………………..…………… e-mail……………………….…..…………………….....

Pełna nazwa i adres Urzędu Skarbowego

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

Narodowy Fundusz Zdrowia ….….............................................................................................................................

**DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO:**

Nazwa banku:.............................................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* W przypadku braku własnego rachunku bankowego, proszę wskazać osobę (członka rodziny) z imienia i nazwiska oraz jej numer konta

* Oświadczam, że powyższe dane podałem/podałam zgodnie ze stanem faktycznym. W przypadku złożenia nieprawdziwych danych jestem świadomy/świadoma pociągnięcia mnie do odpowiedzialności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
* Oświadczam, że poniosę wszelkie konsekwencje finansowe wynikające z tytułu podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

……………………………………........................................ data, czytelny podpis

|  |
| --- |
| Wyrażenie zgody na publikację danych zawodnika na stronie www.gminakoscielisko.pl jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niewyrażenia zgody będzie anonimizacja danych zawodnika na liście stypendystów. **Oświadczenie** **zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku osoby otrzymującej nagrodę za osiągnięcia sportowe**………………………………………………………………………………………………..……………………..*(imię i nazwisko)*Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Administratoradanych osobowych i wizerunku stypendysty sportowego TAK ⃞ NIE ⃞ |

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/EWE (dalej RODO) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

1. Administratorem danych osobowych przekazywanych w ramach wydarzenia jest Gmina Kościelisko reprezentowana przez Wójta Gminy Kościelisko z siedzibą: ul. Nędzy – Kubińca 101, 34 - 511 Kościelisko.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Pani Barbara Kołacz z którą można się skontaktować poprzez e – mail: iod@gminakoscielisko.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wydarzenia na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Uchwały nr XXXVI/273/18 Rady Gminy Kościelisko z dnia 24 maja 2018r. w sprawie nagród za wysokie wyniki szkoleniowe i osiągniecia w działalności sportowej
4. Pani/Pan wyrażą zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku przez Administratora w celach związanych z uczestnictwem w wydarzeniu. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celach promocyjnych zgodnie z klauzulą informacyjną.
5. Dane osobowe przechowywane są zgodnie z obowiązującymi w Gminie Kościelisko przepisami Instrukcji Kancelaryjnej.
6. Odbiorcami danych będą:

 - organy i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana

 danych osobowych

1. Pani/Pan/Uczestnicy wydarzenia mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2 00 – 193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi realizację celów do których dane były zbierane.
4. Pani/Pan/Uczestnik wyraża zgodę na zamieszczenie wizerunku, danych osobowych utrwalonych podczas wydarzenia na stronie internetowej Urzędu Gminy Kościelisko, Facebooku, Instagramie oraz na lokalnych portalach i w lokalnej prasie, w celach związanych z upublicznieniem fotorelacji z jego przebiegu.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną

 ………………………………………………………………………………

 Data/Czytelny podpis