

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
Kurs instruktora strzelectwa sportowego

IMIĘ I NAZWISKO	DATA ZGŁOSZENIA
PESEL	NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI
DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA
IMIONA RODZICÓW	WYKSZTAŁCENIE

ADRES ZAMIESZKANIA		
ULICA	NUMER DOMU	NUMER MIESZKANIA
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO		
NUMER TELEFONU	E-MAIL	

<input type="checkbox"/>	POSIADAM PATENT STRZELECKI NR	
<input type="checkbox"/>	POSIADAM LICENCJĘ ZAWODOWĄ NR	

<input type="checkbox"/>	Wystanie formularza jest równoznaczne z oświadczeniem, że wszystkie dane podane w formularzu są prawdziwe.* <b>Akceptuję *</b>
<input type="checkbox"/>	Wystanie formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).* <b>Akceptuję *</b>

**Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.) dalej RODO informujemy, że:**

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Chorągiew Śląska ZHP z siedzibą w Chorzowie, przy al. Harcerskiej 3b;
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [rodo@zhp.pl](mailto:rodo@zhp.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia, przeprowadzenia egzaminu oraz prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Chorągiew Śląską ZHP. Dane mogą być również wykorzystywane do celów informacyjnych przy innych wydarzeniach organizowanych przez Chorągiew Śląską ZHP;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania kursu/szkolenia oraz przez okres 5 lat od zakończenia szkolenia;
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody;
- W sytuacji, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO posiada Pani/ Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w Polsce;
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w kursie/szkoleniu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Zadanie publiczne jest współfinansowane ze środków Ministerstwa Obrony Narodowej