

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w XIV 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 zobowiązuję się do jego przestrzegania (Regulamin zawodów znajduje się na www.maz.piiib.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.piiib.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 odbytym szkoleniu 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	2. 25 m stylem dowolnym mężczyzn	9. 4 x 25 m stylem dowolnym kobiet
3. 25 m stylem klasycznym kobiet	4. 25 m stylem klasycznym mężczyzn	10. 4 x 25 m stylem dowolnym mężczyzn
5. 50 m stylem dowolnym kobiet	6. 50 m stylem dowolnym mężczyzn	11. 4 x 25 m stylem dowolnym mix
7. 50 m stylem klasycznym kobiet	8. 50 m stylem klasycznym mężczyzn	(2. kobiety i 2. mężczyzn)

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

Zgłaszam swój udział w pływaniu „PIESKIEM” (proszę zaznaczyć obok)	TAK	NIE
---	------------	------------

Zawody zostaną rozegrane w dniu **5 października 2024 r.** w krytej pływalni MOSiR w Ostrowi Mazowieckiej. Prosimy o rejestrację za pomocą tego druku w terminie **do 23 września 2024 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.

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

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Zawodniczki / Zawodnika