**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KOMITETU SPOŁECZNEGO ,,DUMNI Z POWSTAŃCÓW”**

**DS. OBCHODÓW 80. ROCZNICY POWSTANIA WARSZAWSKIEGO**

1. **Dane Kandydata**

**Imię i nazwisko Kandydata:**

…………………………………………………………………………………..

**Miejscowość:**

…………………………………………………………………………………..

**Telefon:**

……………………………………………………………………………………

**Adres e-mail:**

…………………………………………………………………………………..

1. **Uzasadnienie chęci należenia do Komitetu Społecznego ,,Dumni z Powstańców”** [maksymalnie 2 500 znaków ze spacjami]

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

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Administratorami Pani/Pana danych osobowych są Fundacja Sensoria we Wrocławiu z siedzibą przy ul. Ołtaszyńskiej 7, 53-010 Wrocław, zarejestrowana w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000564708, NIP: 8992769511, REGON: 361879567 oraz Fundacja Pokolenia Kolumbów z siedzibą przy ul. Komuny Paryskiej 3/3, 50-451 Wrocław, zarejestrowana w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej i w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000818786, NIP: 8992873266.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatorów oraz osoby i podmioty z nim współpracujące dla celów realizacji Konkursu, w tym w celu przyjęcia zgłoszenia do Nagrody, wyboru laureatów, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b i c RODO oraz w celach informacyjnych i promocyjnych 4 edycji projektu BohaterOn na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty współpracujące i upoważnione do przetwarzania danych w w/w celu oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji w/w celu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu do czasu zakończenia Konkursu oraz na podstawie przepisów archiwizacyjnych i rachunkowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego, tj. do USA (z uwagi na korzystanie przez Organizatorów z usług Google Ireland Limited).

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

1. **AKCEPTACJA STATUTU**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze Statutem Komitetu Społecznego ,,Dumni z Powstańców” ds. obchodów 80. rocznicy Powstania Warszawskiego.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.

**Prawidłowo wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres** [**kontakt@bohateron.pl**](mailto:kontakt@bohateron.pl)**.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Miejscowość i data Podpis osoby dokonującej zgłoszenia**