

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**  
**IMPREZY INTEGRACYJNEJ „ZAWODY W WĘDKARSTWIE MORSKIM O PUCHAR**  
**PRZEWODNICZĄCEGO POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA”**

**imię i nazwisko:** .....

**PESEL** .....

**numer członkowski OIIB,  
do której zgłaszający/-a się należy:** .....

**telefon kontaktowy:** .....

**adres e-mail:** .....

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn.zm.):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych moich danych osobowych, przez Pomorską Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa, 80-369 Gdańsk, al. Rzeczypospolitej 4/155 na potrzeby organizacyjne imprezy integracyjnej „ZAWODY W WĘDKARSTWIE MORSKIM O PUCHAR PRZEWODNICZĄCEGO POMORSKIEJ OIIB”

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych w zakresie : imię, nazwisko, PESEL, numer członkowski POIIB do firmy ubezpieczeniowej Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A, 81-731 Sopot, ul. Hestii 1 w celu ubezpieczenia mnie podczas udziału w imprezie integracyjnej.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu i Programu imprezy integracyjnej ZAWODY W WĘDKARSTWIE MORSKIM O PUCHAR PRZEWODNICZĄCEGO POMORSKIEJ OIIB i zobowiązuję się do skrupulatnego ich przestrzegania i stosowania.
2. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w imprezie integracyjnej.
3. Wiem, że w każdej chwili mogę się wycofać ze zgody i Pomorska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa, 80-369 Gdańsk, al. Rzeczypospolitej 4/155 powiadomi o tym ubezpieczyciela.
4. Wycofanie się ze zgody mogę złożyć w formie pisemnej.

Administratorem Państwa danych osobowych, podanych dobrowolnie:

1. W celu organizacji imprezy integracyjnej jest Pomorska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa, 80-369 Gdańsk, al. Rzeczypospolitej 4/155. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania. Brak zgody jest równoznaczny z brakiem możliwości udziału w imprezie.
2. W celu ubezpieczenia imprezy integracyjnej jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A z siedzibą w Sopocie przy ul. Hestii 1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania. Brak zgody jest równoznaczny z brakiem możliwości udziału w imprezie.

miejsceowość, data: ..... **czytelny podpis:**