

**Karta zgłoszenia drużyny do finału**

**powiatowego / Ogólnopolskiego Turniej Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym**

1. SZKOŁA (nazwa i adres szkoły, nr tel., nr faxu)

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

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

1. Liczba uczniów szkoły biorąca udział w eliminacjach szkolnych/powiatowych (dane potrzebne do celów statystycznych) …………………………………………………………………………………

**Uwaga! Prosimy organizatorów eliminacji powiatowych/regionalnych o nie przyjmowanie zgłoszeń bez podanej liczby uczniów w eliminacjach szkolnych!!!!**

1. ZAWODNICY:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | | DATA URODZENIA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Niepotrzebne skreślić

- Ważne! Proszę wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo, adres email konieczny jest do dalszej korespondencji.

1. OPIEKUN (imię i nazwisko):

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

Tel. kontaktowy: …….…….……………e-mail: ……………………...…..…………

1. Data: ……………………...
2. Podpis i funkcja zgłaszającego: ………………………….

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych W związku z koniecznością przetwarzania danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych podanych w druku danych osobowych będących załącznikiem do wniosku o przyznanie licencji wraz  
z ew. załącznikami jest Polski Związek Motorowy (PZM) z siedzibą w Warszawie (02-518), przy ul. Kazimierzowskiej 66;

2. Prawa przysługujące osobie, której dane dotyczą to: a) żądanie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz otrzymania kopii  
tych danych, jak również otrzymania pełnej informacji o ich przetwarzaniu; b) żądanie usunięcia danych osobowych lub ograniczenia ich  
przetwarzania wyłącznie do ich przechowywania, a także wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania; c) żądanie przenoszenia danych,  
w tym otrzymania podanych danych w postaci pliku komputerowego w powszechnie używanym formacie lub przesłania tego pliku innemu administratorowi; d) wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na przetwarzanie danych osobowych przez PZM.

3. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem można kierować do inspektora ochrony danych PZM na adres e-mail: iod@pzm.pl