# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

## Imprezy integracyjnej „Event Gokartowy - Gdańsk 2025”.

**imię i nazwisko:** ……..

**numer członkowski POIIB :** …..……..

**telefon kontaktowy:** …….

**adres e-mail:** ……..……

☐ 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 **„Event Gokartowy - Gdańsk 2025”.**

☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych w zakresie : imię, nazwisko, 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 **„Event Gokartowy - Gdańsk 2025”.**

Oświadczam, że:
Zapoznałem/-am się z treścią informacji organizacyjnych imprezy integracyjnej **„Event Gokartowy - Gdańsk 2025”.**

Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w imprezie integracyjnej.

1. 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.
2. Wycofanie się ze zgody mogę złożyć w formie pisemnej.

---

**Administrator danych -** Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest **Pomorska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa 80-369 Gdańsk al. Rzeczypospolitej 4/155.**
**Inspektor ochrony danych -** We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres e-mail iod@piib.org.pl
**Cel przetwarzania** - Celem przetwarzania danych osobowych jest organizacja imprezy integracyjnej.
**Podstawa przetwarzania danych -** Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, czyli zgoda uczestnika.
**Obowiązek podania danych -** Podanie danych osobowych w związku z udziałem w spotkaniu integracyjnym jest dobrowolne. Brak zgody jest równoznaczny z brakiem możliwości udziału w spotkaniu integracyjnym.
**Okres przechowywania danych -** Dane osobowe będą przechowywane do wycofania się ze zgody.
**Odbiorcy danych -** Państwa dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. Mogą być także przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora. W celu ubezpieczenia spotkania integracyjnego jest Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A z siedzibą w Sopocie przy ul. Hestii 1.
**Prawa osób -** Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich oraz otrzymywania ich kopii, żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wycofania się ze zgody, prawo do żądania usunięcia danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl ).

---

miejscowość, data: …… **czytelny podpis:**