

ANKIETA NIEPEŁNOLETNIEGO WOŁONTARIUSZA

Nadesłanie niniejszej ankiety jest równoznaczne z uczestnictwem osoby niepełnoletniej jako wolontariusza w 7.KrwioBIEGU Kraków

Wypełnia rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego	
Data urodzenia dziecka/podopiecznego	
Telefon dziecka/podopiecznego	
Adres e-mail dziecka/podopiecznego	
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego	
Telefon rodzica/ opiekuna prawnego	

PROPONOWANE DZIAŁANIA WOŁONTARIUSZY (prosimy wybrać max. 5 pozycji)

1	Przygotowanie i wydawanie pakietów startowych dla uczestników.
2	Przygotowanie terenu pod imprezę, rozstawienie sprzętu i namiotów.
3	Depozyt (przyjmowane rzeczy biegaczy na czas biegu, wydawanie na mecie).
4	Informacja dla biegaczy w punktach rozstawionych w strefie startu/ mety.
5	Wspieranie służb porządkowych.
6	Dekorowanie medalami zawodników na mecie.
7	Opieka nad dziećmi biegaczy w trakcie biegu, animowanie zajęć dla dzieci w czasie pikniku.
8	Porządkowanie terenu po biegu.

Wyrażam zgodę na samodzielny dojazd na miejsce 7.KrwioBIEGU Kraków i powrót mojego dziecka/ podopiecznego oraz na uczestnictwo w wydarzeniu w charakterze wolontariusza w dniu 04.10.2025 r.

.....

Miejscowość, data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: „Rozporządzenie Ogólne”) Polski Czerwony Krzyż informuje, że:

I. **Administratorem** danych osobowych Pana/Pani dziecka/podopiecznego będzie Polski Czerwony Krzyż, ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa, adres e-mail: warszawa@pck.org.pl, telefon 22 628 25 68.

II. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu: adres email: iod@pck.org.pl, telefon + 48 22 3261306.

III. Dane osobowe Pana/Pani dziecka/podopiecznego są przetwarzane w celu zawarcia i wykonania porozumienia o wolontariacie na podstawie artykułu 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Ogólnego, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie artykułu 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Ogólnego, a także dla celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora na podstawie Artykułu art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Ogólnego. Prawnienie uzasadnionym interesem Administratora jest ewentualne ustalenie, dochodzenie lub obrona przed potencjalnymi roszczeniami.

IV. Udostępnienie przez Pana/Panią danych osobowych Pana/Pani dziecka/podopiecznego jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia porozumienia o wolontariacie i jest warunkiem zawarcia tego porozumienia. Brak udostępnienia Administratorowi przez Panią/Pana danych osobowych Pana/Pani dziecka/podopiecznego, niezbędnych w celu nawiązania ww. porozumienia, będzie skutkować niemożnością jego zawarcia oraz uczestnictwa Pani/Pana dziecka w charakterze wolontariusz podczas 7.Krwiobiegu.

V. Zgodnie z obowiązującym prawem dane osobowe Pana/Pani dziecka/podopiecznego mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora.

VI. Dane osobowe Pana/Pani dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres trwania porozumienia o wolontariacie oraz przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi danych i w stosunku do niego.

VII. Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do treści danych osobowych Pana/Pani dziecka/podopiecznego oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.

VIII. W razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dziecka/podopiecznego narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Potwierdzam, że zapoznałem/-am się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu umożliwienia uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w charakterze wolontariusza w trakcie imprezy pn. 7.KrwioBIEG Kraków organizowanej przez Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNOŚCI WOLONTARIUSZA)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: „Rozporządzenie Ogólne”) Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża informuje, że:

I. **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż, ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa, adres e-mail: warszawa@pck.org.pl, telefon 22 628 25 68.

II. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu: adres email: iod@pck.org.pl, telefon + 48 22 3261306.

III. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane **w celu** umożliwienia uczestnictwa Pani/Pana dziecka/podopiecznego w charakterze wolontariusza w trakcie 7.KrwioBIEGU Kraków, **na podstawie Pani / Pana zgody (na podstawie artykułu 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego)**, a także **dla celów** wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora **(na podstawie Artykułu art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Ogólnego)**. Prawnne uzasadnionym interesem Administratora jest ewentualne ustalenie, dochodzenie lub obrona przed potencjalnymi roszczeniami.

IV. Udostępnienie danych osobowych Pana/Pani jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w imprezie przez Pana/Pani dziecko/podopiecznego. **Konsekwencją niepodania danych osobowych** będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższej imprezie przez Pana/Pani dziecko/podopiecznego w charakterze wolontariusza.

V. **Kategorie odbiorców** danych osobowych Pana/Pani: organy publiczne i inne podmioty - w przypadkach określonych przepisami prawa; podmioty działające na zlecenie Administratora i współpracujące z Administratorem w zakresie organizacji imprezy.

VI. Dane osobowe Pana/Pani będą **przechowywane** aż do ewentualnego wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzania danych (przy czym nie dłużej niż 10 lat), przy czym po jej odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi danych i w stosunku do niego wynikających z uczestnictwa w imprezie zgodnie z kodeksem cywilnym.

VII. Posiada Pani/Pan **prawo do** dostępu do treści danych osobowych Pana/Pani oraz ich sprostowania.

VIII. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.

IX. Posiada Pani/Pan również **prawo do cofnięcia zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: info@krwiobiegkrakow.pl, pocztą tradycyjną na adres ul. Studencka 19, 31-116 Kraków lub wycofać osobiście stawiając się w Sekretariacie Małopolskiego Oddziału Okręgowego Polskiego Czerwonego Krzyża, ul. Studencka 19, 31- 116 Kraków. **Konsekwencją wycofania zgody** na przetwarzanie danych osobowych będzie jednakże brak możliwości uczestnictwa w imprezie Pana/Pani dziecka/podopiecznego w charakterze wolontariusza.

X. Ma Pan/Pani prawo wniesienia **skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych** w razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO o wykorzystaniu wizerunku niepełnoletniego wolontariusza

Ja, niżej podpisany/a/....., wyrażam zgodę na: nieodpłatne utrwalenie oraz rozpowszechnianie wizerunku oraz głosu mojego dziecka/podopiecznego przez Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża (ul. Studencka 19, 31-116 Kraków, KRS 0000225587, NIP 6760078896, REGON 00702373100193), utrwalonych na fotografiach, filmach, nagraniach dźwiękowych wykonanych podczas 7.KrwioBIEGU Kraków, poprzez publikację wizerunku i dźwięku w materiałach zdjęciowych, filmowych, nagraniach i prezentacjach na potrzeby reklamowe, promocyjne, wykorzystania w Internecie lub w transmisjach radiowo-telewizyjnych oraz na inne potrzeby komercyjne Polskiego Czerwonego Krzyża zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1191 j.t. z późn. zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie na całym świecie wszelkich zdjęć, materiałów filmowych, wywiadów i nagrań dźwiękowych przedstawiających uczestników 7.KrwioBIEGU Kraków. Mogą one być wykorzystane przez Organizatora Biegu poprzez umieszczanie na nośnikach typu CD, DVD, w katalogach oraz mediach, na stronach internetowych, w gazetach i na wystawach, jak również na potrzeby promocyjno-reklamowe związane z działalnością prowadzoną przez Organizatora Biegu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis