



Data, miejscowość

WNIOSK
LICENCYJNY

KOŃ

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KONIA

DATA I MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA *

KORRESPONDENCYJNY

KOD POCZTOWY, MIEJSOWOŚĆ

ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL (zawodnika lub prawnego opiekuna)

NAZWA KONIA

DATA URODZENIA

PŁEĆ

RASA

MAŚĆ

WZROST

OJCIEC

MATKA

OJCIEC MATKI

NUMER PASZPORTU

**Proszę o przyznanie licencji konia
upoważniającej do udziału w zawodach w roku:**

2025

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 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 (RODO) - oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie zawartych we wniosku oraz załącznikach danych osobowych przez Administratora: Stowarzyszenie Working Equitation Polska z siedzibą we Wrocławiu, ul. Zwycięska 2, oraz publikowanie moich danych na stronie internetowej www.workingequitation.pl, na publikowanie mojego wizerunku i na publikowanie danych zamieszczanych w wynikach zawodów na wyżej wymienionej stronie internetowej oraz mediach społecznościowych WEP, oraz na stronie internetowej www.workingequitation.pl w zestawieniach z systemów bazodanowych WEP, których Administratorem jest Stowarzyszenie Working Equitation Polska z siedzibą we Wrocławiu, ul. Zwycięska 2. Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 KK).

Czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

PESEL

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że:

1. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z wykonywaniem przez WEP jego zadań statutowych, w szczególności przyznawania licencji i ich cofania, prowadzenia rejestrów, rankingów, realizacji i rozliczenia programów tj. Zadań dofinansowanych ze środków publicznych.
2. Odbiorcami wyżej wymienionych danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz członkowie Organizatorzy i Zarząd WEP i podmioty współpracujące w ramach działalności statutowej.
3. Dane osobowe wskazane w powyższym wniosku i załącznikach są udostępniane publicznie na stronie internetowej www.workingequitation.pl celem usprawnienia procedury rejestracji i wydania licencji oraz usprawnienia procedury organizacji zawodów jeździeckich.
4. Wyrażenie zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów przetwarzania wskazanych w punkcie 1.
5. Mam prawo dostępu do treści wyżej wymienionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
7. Konsekwencją niepodania wyżej wymienionych danych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie będzie w szczególności niemożność uczestniczenia we współzawodnictwie sportowym w jeździectwie WEP.
8. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane do momentu złożenia przeze mnie wniosku o ich usunięcie. Usunięcie danych nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.
9. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie przez WEP wyżej wymienionych danych osobowych narusza przepisy RODO.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

- potwierdzenie opłaty za licencję.