

.....
imię i nazwisko

.....,
Miejscowość data

.....
adres

.....
nr telefonu kontaktowego

**Formularz danych osobowych uczestnika konkursu
GRECJA z KLEIB 2025**

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Choroby przewlekłe TAK/NIE	
Adres E-MAIL uczestnika	
Numer telefonu	
Numer dowodu osobistego/ Paszportu w przypadku dzieci	
Data wydania dowodu osobistego/ paszportu w przypadku dzieci	
Data ważności dowodu osobistego/ paszportu w przypadku dzieci	
Obywatelstwo	
Uczestnik konkursu/Osoba prywatna	

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i dalsze przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych o których mowa w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 j.t.) zawartych w powyższym formularzu, przez KLEIB Sp. z o.o. , w celu realizacji konkursu GRECJA z KLEIB 2025

.....
czytelny podpis

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że:

administratorem danych będzie KLEIB Sp. z o.o. z siedzibą w Pikutkowo 43, 87-880 Brześć Kujawski, przekazane dane osobowe wykorzystane będą w celu realizacji konkursu GRECJA z KLEIB 2025 i mogą być w tym celu poddawane dalszemu przetwarzaniu przez podmioty współpracujące z KLEIB Sp. z o.o. przy realizacji konkursu. W tym:

- RAINBOW TOURS S.A., 90-361 Łódź, ul. Piotrowska 270

przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji konkursu GRECJA z KLEIB 2025

- towarzystwo ubezpieczeniowe, z którym zawarte będzie ubezpieczenie wszystkich Uczestników wyjazdu

.....
czytelny podpis