

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OSOBA DOROSŁA
„RODZINNY BIEG WILCZYM ŚLADEM” – NEKLA 2021

Nazwa drużyny:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Nr tel.:

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w „RODZINNYM BIEGU WILCZYM ŚLADEM” – NEKLA 2021, który odbędzie się w dniu 05.09.2021 r. i startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią regulaminu biegu i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu o ochronie danych osobowych (RODO). Dane osobowe przekazane zostały dobrowolnie przez uczestników biegu i zostaną wykorzystane jedynie w celu organizacji i promocji imprezy.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Nekla,
2. dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem i nie będą przekazywane innym administratorom danych,
3. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania i usuwania,
4. po ustaniu celu przetwarzania dane zostaną usunięte,

Zgodę na przetwarzanie moich danych podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji i potrzeb organizacyjnych „RODZINNYM BIEGU WILCZYM ŚLADEM” – NEKLA 2021, który odbędzie się dnia 05.09.2021 r.

.....

(czytelny podpis)

