

Oświadczenie

(pełnoletni)

Ja

Imię i Nazwisko

Biorący udział w **VII Biegu Ulicznym w Rocznicę Odzyskania Niepodległości**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach a także, że zapoznałem się z regulaminem biegu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów w celu przeprowadzenia VII Biegu Ulicznego w 100 Rocznicę Odzyskania Niepodległości, oraz zamieszczenia informacji o jego przebiegu w tym w szczególności: publikacji wizerunku, danych osobowych (imienia, nazwiska, miejsca zamieszkania) i osiągnięć na stronach internetowych, folderach, i innych, w zakresie koniecznym do realizacji wcześniej wymienionych celów.

.....
(podpis)