

**W celu zapewnienia realizacji Pani/Pana praw, przed wyrażeniem zgody prosimy
o zapoznanie się z informacjami zawartymi w Klauzuli informacyjnej dotyczącej
przetwarzania danych osobowych**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU W II ZLOCIE MORSÓW POWIATU CHODZIESKIEGO**

Ja, niżej podpisany
(nazwisko i imię, nr telefonu uczestnika)

Oświadczam, że biorę udział w II ZLOCIE MORSÓW POWIATU CHODZIESKIEGO
dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Ponadto oświadczam, że stan mojego zdrowia nie budzi zastrzeżeń i pozwala na udział
w zimowych kąpielach.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu II ZLOTU MORSÓW POWIATU
CHODZIESKIEGO, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

W związku z uczestnictwem w II Zlocie Morsów Powiatu Chodzieskiego wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu, w celu organizacji,
przeprowadzenia i podsumowania Zlotu, zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych
Osobowych nr 679/2016 z 27 kwietnia 2016 roku. Poinformowano mnie o przysługującym prawie
do wycofania zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem).

.....
Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie i wykorzystanie zdjęć oraz nagrań video z moim
wizerunkiem w celach dokumentacyjnych, sprawozdawczych, reklamowych oraz promocyjnych
poprzez ich publikację w prasie, na stronach internetowych, portalach społecznościowych takich jak
facebook, youtube itp. jak również poprzez ogólnodostępne środki masowego przekazu.

.....
Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis

**W celu zapewnienia realizacji Pani/Pana praw, przed wyrażeniem zgody prosimy
o zapoznanie się z informacjami zawartymi w Klauzuli informacyjnej dotyczącej
przetwarzania danych osobowych**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU DZIECKA W II ZLOCIE MORSÓW POWIATU CHODZIESKIEGO**

Wyrażam zgodę na udział
(nazwisko i imię, nr telefonu uczestnika)

w II ZLOCIE MORSÓW POWIATU CHODZIESKIEGO, jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za udział mojego dziecka w kąpielach w ramach ZLOTU.

Ponadto oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka nie budzi zastrzeżeń i pozwala na udział w zimowych kąpielach.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu II ZLOTU MORSÓW POWIATU CHODZIESKIEGO, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

W związku z uczestnictwem w II Zlocie Morsów Powiatu Chodzieskiego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu, w celu organizacji, przeprowadzenia i podsumowania Zlotu, zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych nr 679/2016 z 27 kwietnia 2016 roku. Poinformowano mnie o przysługującym prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem).

.....
Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie i wykorzystanie zdjęć oraz nagrań video z wizerunkiem mojego dziecka w celach dokumentacyjnych, sprawozdawczych, reklamowych oraz promocyjnych poprzez ich publikację w prasie, na stronach internetowych, portalach społecznościowych takich jak facebook, youtube itp. jak również poprzez ogólnodostępne środki masowego przekazu.

.....
Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego