

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU W POWIATOWYM „BIEGU BEZ SPINY”**

	1 osoba	2 osoba	3 osoba	4 osoba
IMIĘ I NAZWISKO				
DATA URODZENIA				
TELEFON				
ROZM. KOSZULKI				
NR STARTOWY (wypełnia organizator)				

OŚWIADCZENIE

W związku z chęcią udziału w POWIATOWYM „BIEGU BEZ SPINY” ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- biorę udział w POWIATOWYM „BIEGU BEZ SPINY” dobrowolnie i na własną odpowiedzialność;
- zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu POWIATOWEGO „BIEGU BEZ SPINY”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

W związku z uczestnictwem w Powiatowym „Biegu Bez Spiny” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, w celu organizacji, przeprowadzenia i podsumowania Biegu, 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/

.....
czytelne podpisy uczestników

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/

.....
czytelne podpisy uczestników