

BIEG ODBŁASKOWY 20.09.2019

Imię i nazwisko	
Miejscowość	
Rok urodzenia	

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

- Oświadczam, że jestem zdrowy/moje dziecko jest zdrowe i zdolny/e do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem „Bieg Odblaskowy” i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wyrażam zgodę na swój udział/udział mojego dziecka w biegu organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Opolu

- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych dziecka do celów uczestnictwa w biegu i jego promocji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tzw. RODO (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016).

- Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/ mojego dziecka danych osobowych i wizerunkowych do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach w tym promocji podobnych wydarzeń w przyszłości.

.....
ZGODA ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO
(LUB RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO)

