Załącznik nr 1 do Regulaminu XI Bieg Tropem Wilczym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA **XI BIEG TROPEM WILCZYM 2023** | | NUMER ZAWODNIKA: |
| NAZWISKO I IMIĘ: | | PŁEĆ: |
| DATA URODZENIA: | | KRAJ: |
| TELEFON: | MIEJSCOWOŚĆ: | |

|  |
| --- |
| Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy, oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w turnieju. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z zapisami regulaminu i je akceptuję.  W turnieju biorę udział na własną odpowiedzialność.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w oświadczeniu, przez Administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 j.t. ze zm.), którym jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ciechocinku dla potrzeb organizacji zawodów sportowych, oraz określonych w przepisach prawa celów wynikających z działalności OSiR. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji działań Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ciechocinku oraz dokumentowania zawodów. |
| **PODPIS:**  \* W przypadku osób niepełnoletnich kartę podpisuje rodzic lub opiekun. |

Załącznik nr 1 do Regulaminu XI Bieg Tropem Wilczym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA **XI BIEG TROPEM WILCZYM 2023** | | NUMER ZAWODNIKA: |
| NAZWISKO I IMIĘ: | | PŁEĆ: |
| DATA URODZENIA: | | KRAJ: |
| TELEFON: | MIEJSCOWOŚĆ: | |

|  |
| --- |
| Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy, oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w turnieju. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z zapisami regulaminu i je akceptuję.  W turnieju biorę udział na własną odpowiedzialność.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w oświadczeniu, przez Administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z d nia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 j.t. ze zm.), którym jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ciechocinku dla potrzeb organizacji zawodów sportowych, oraz określonych w przepisach prawa celów wynikających z działalności OSiR. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji działań Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ciechocinku oraz dokumentowania zawodów. |
| **PODPIS:**  \* W przypadku osób niepełnoletnich kartę podpisuje rodzic lub opiekun. |