

Trasa 1963 m : **bieg** \* / **przejście z kijkami trekkingowymi** \*

\* niepotrzebne skreślić

<b>Imię</b>		<b>Numer startowy:</b>
<b>Nazwisko</b>		
<b>Płeć</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Numer telefonu</b>		
<b>e-mail</b>		

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem biegu w Lipsku, w tym z treścią klauzuli informacyjnej (pkt 8 Regulaminu) i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki. Jednocześnie informuję, że znane mi są przysługujące prawa dotyczące ochrony moich danych osobowych.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.),

- na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji i przeprowadzenia w dniu 03.03.2024 r. biegu „TROPEM WILCZYM. BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH” w Lipsku, a także publikacji listy wyników,

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

- na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Starostwo Powiatowe w Lipsku w celu udokumentowania i promowania organizowanego biegu, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, nieodpłatnie i za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności poprzez zamieszczanie na stronie internetowej Administratora i w mediach społecznościowych.

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

- Oświadczam, że jestem zdrowy i przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan zdrowia w trakcie trwania imprezy oraz startuję na własną odpowiedzialność.

.....  
czytelny podpis uczestnika  
(rodzica/opiekuna prawnego)