

**KARTA ZGŁOSZENIOWA i OŚWIADCZENIE
WYBIEGAJ SWÓJ UNIKATOWY WZÓR**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych i wizerunku (Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji imprezy (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku, imienia i nazwiska – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji akcji.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych jak i publikacje wizerunku jest dobrowolna, ale niewyrażenie na to zgody, uniemożliwia udział w akcji biegowej.

Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych lub cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za Uczestników, którzy nie poinformowali o złym stanie zdrowia, który uniemożliwiłby udział w akcji biegowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji "Wybiegaj swój unikatowy wzór" i w pełni go akceptuję.

Przyjmuję do wiadomości obowiązek zachowania wszelkich środków ostrożności oraz przestrzegania zarządzeń, zakazów, nakazów i ograniczeń związanych z epidemią koronawirusa na terenie Polski, określonych aktami prawnymi, decyzjami lub zaleceniami władz państwowych lub służb sanitarnych oraz warunków regulaminu.

Mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w akcji, biorę w niej dobrowolnie w nim i wyłącznie na własną odpowiedzialność, a także ponoszę związane z tym ryzyko.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis)