

OŚWIADCZENIE
BIEG PO ZDROWIE - ZRÓB FORMĘ Z OSiR
1 LIPCA – 31 SIERPNI 2020 r.
STADION MIEJSKI IM. INOWROCŁAWSKICH OLIMPIJCZYKÓW
UL. WIERZBIŃSKIEGO 2

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie swoich/dziecka 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 akcji „Bieg po zdrowie” (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych obejmuje także publikację imienia i nazwiska – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji akcji.

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.

Dopuszczone do udziału w akcji będą wyłącznie osoby posiadające zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań lub które złożą własnoręcznie podpisane oświadczenie o zdolności do udziału w akcji. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników, którzy nie poinformowali o złym stanie zdrowia, który uniemożliwiłby udział w zajęciach.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem ww. akcji i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że jestem zdolny(a) do udziału w akcji "Bieg po zdrowie", która odbywa się na Stadionie Miejskim im. Inowrocławskich Olimpijczyków przy ul. Wierzbińskiego 2 w Inowrocławiu.

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