

KARTA ZGŁOSZENIA udziału w I Rajgrodzkim Biegu Niepodległości w dniu 10 listopada 2018

CZĘŚĆ A – wypełnia uczestnik biegu

1. Zgłaszam udział w biegu organizowanym przez Gminę Rajgród

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

wiek: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania: \_\_\_\_\_

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\*/ się z regulaminem biegu i zobowiązuję się go przestrzegać.

3. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w biegu.

4. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

\_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, które będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

6. Akceptuję to, że Organizator oraz wszystkie osoby i organizacje z nim współpracujące nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. W biegu startuję na własną odpowiedzialność i ponoszę osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniem dóbr lub praw innych osób.

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_  
*podpis uczestnika biegu*

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika biegu

1. Ja, niżej podpisany/podpisana\*/ \_\_\_\_\_ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\*/ się z regulaminem I Rajgrodzkiego Biegu Niepodległości i wyrażam zgodę na udział syna/córki\*/ \_\_\_\_\_ w biegu w dniu 10 listopada 2018.

2. Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki\*/pozwala na uczestnictwo w biegu.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku syna/córki, wykorzystanie i przetwarzanie jego/jej danych osobowych w związku z organizacją biegu, które będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\*/ niepotrzebne skreślić