

Oświadczenie udziału w RUDZKIEJ SZTAFECIE WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ”

26 stycznia 2025 r.

Imię i nazwisko:

.....
Oświadczam, że jestem zdrowy/a i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do biegania. Przyjmuję do wiadomości, że udział w imprezie wiąże się z aktywnością ruchową i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku. Startuję na własną odpowiedzialność i biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia w trakcie trwania imprezy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem biegu, akceptuję regulamin i zobowiązuję do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rejestracji i prezentacji wyników biegu zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na stronach internetowych organizatora biegu w celach promocyjnych oraz związanych z relacją z imprezy.

miejsceowość, data

czytelny podpis