



DEKLARACJA UCZESTNIKA

XIV Rajd Pieszzy „Z kijkami albo bez...”

Imię i nazwisko

Adres

TEL.: PESEL.....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się Regulaminem imprezy i zobowiązuję się do jego przestrzegania*

Data i czytelny podpis.....

Zgoda rodzica / opiekuna

- Dotyczy
- Nie dotyczy

Kontakt do rodzica/opiekuna

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na udział syna/córki w imprezie organizowanej przez Lokalną Grupę Działania „Nad Drzewiczką” w dniu 17/06/2023.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału dziecka w imprezie.

Opiekę nad moim dzieckiem sprawować będzie.....

Data i czytelny podpis.....

OŚWIADCZENIE

I. Przetwarzanie danych osobowych*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka*) przez LGD „Nad Drzewiczką” dla potrzeb organizacji XIV Rajdu Pieszego „Z kijkami albo bez...” zgodnie z Rozporządzeniem 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) [Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88]. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych oraz prawo do cofnięcia zgody lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Data i czytelny podpis.....

II. Ochrona wizerunku*

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku (wizerunku mojego dziecka*) przez LGD „Nad Drzewiczką” dla potrzeb XIV Rajdu Pieszego „Z kijkami albo bez...” oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

Data i czytelny podpis.....

* w przypadku osoby do 16. roku życia dokument podpisuje rodzic/opiekun prawny dziecka.