



DEKLARACJA UCZESTNIKA „X WALENTYNKOWY RAJD PIESZY”

Imię i nazwisko

Adres

TEL.: DATA URODZENIA.....

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 14/02/2026.

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 „X Walentynkowego Rajdu Pieszego”, 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 organizacji „X Walentynkowego Rajdu Pieszego” oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 24). 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.