UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

5 Bieg Korczaka Bieg/NW na 5 km w dniu 20.04.2024

Upoważniam Pana/Panią ……

(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym ……

(seria, numer)

do odbioru mojego pakietu startowego …….. ……

(numer startowy) (Imię i Nazwisko)

…… ……..

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu, telefon kontaktowy/e-mail) (rok urodzenia)

UWAGA!: Na potwierdzenie danych do wglądu kserokopia dowodu osobistego zawodnika i osoby upoważnionej.

Oświadczam, że deklaruję udział w 5 Biegu Korczaka będąc świadomym/ą swojego stanu zdrowia i biorę za swój udział pełną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do imprezy (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. Dz.U. Nr 133 Poz. 883). Zapoznałem/am się z regulaminem 5 Biegu Korczaka, znam go i akceptuję jego treść.

Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1). Jednocześnie informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest: Sport-Time Łukasz Przybysz oraz organizator imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki. Uczestniczę w biegu świadom czyhających zagrożeń i na własne ryzyko. Jestem świadom iż udział mój w biegu może narazić mnie na utratę zdrowia lub życia.

…….. dnia …….. 2024 r. ……

(Miejscowość) (podpis)