

13. BIEG WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”

OŚWIADCZENIE

Imię i Nazwisko.....numer startowy.....

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy pod nazwą 13. BIEG WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy” w dniu 13.01.2019r. w Warce.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką. Zapoznałem się z warunkami Regulaminu 13. BIEGU WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy” i w pełni je akceptuję.

Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (z późn. zm.) przez SE Group Sp. z o.o. z siedzibą w Nowej Iwicznej, ul.

Zimowa 31A m. 28 w celach związanych z przeprowadzeniem

Biegu WOŚP oraz w celach archiwalnych. Każdej osobie przysługuje

prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych w powyższych celach.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, nieodpłatne utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie – na terytorium kraju i poza jego granicami –mojego wizerunku w zakresie związanych z upowszechnianiem i promocją Biegu WOŚP w mediach.

Warka; 13 stycznia 2019r. ....

podpis

13. BIEG WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”