

URSYNOWSKI BIEG PRZEŁAJOWY „Policz się z cukrzycą”

OŚWIADCZENIE

Imię i Nazwisko numer startowy

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a startuję na własną odpowiedzialność i biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas URSYNOWSKIEGO BIEGU PRZEŁAJOWEGO „Policz się z cukrzycą” w dniu 13.01.2019 roku w Warszawie. Zrzekam się dochodzenia prawnego lub zdrowotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z uczestnictwem w imprezie. Organizator oraz osoby z nim współpracujące przy organizacji Biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody zdrowotne, rzeczowe, majątkowe powstałe przed, podczas i po biegu.

Jako opiekun prawny zgadzam się na udział w Biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką. Zapoznałem/am się z warunkami Regulaminu URSYNOWSKIEGO BIEGU PRZEŁAJOWEGO „Policz się z cukrzycą” i w pełni je akceptuję.

Oświadczam, że będę przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, służb prowadzących zabezpieczenie Biegu oraz organizatora. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy oraz wydarzeń towarzyszących. Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit.c i e oraz art. 9 ust.2 lit.g 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, zwane RODO) [Dz. Urz. UE z dnia 5 maja 2016 r. L 119/1]. W każdej chwili uczestnikowi Biegu przysługuje prawo do uzyskania informacji o treści przetwarzanych danych osobowych oraz prawo ich poprawienia i usunięcia, poprzez kontakt z Ursynów – Tu mieszkam. Adres kontaktowy: WOSP@ursynowtumieszkam.pl

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.

Warszawa,

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego