

11. BIEG WOŚP

„Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy”

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy pod nazwą 11. BIEG WOŚP „Policz się z cukrzycą i ucz się pierwszej pomocy” w dniu 15.01.2017 r. w Warszawie.

Zgadzam się na udział w biegu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moja opieką.

Zapoznałem się z warunkami Regulaminu 11. 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 Sport Evolution Pawelec i Spółka Spółka Jawna 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.

Warszawa; stycznia 2017 r.

.....
podpis