Ostrów Wielkopolski, 15 stycznia 2017 roku

„Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie”

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy pod nazwą „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” w dniu 15.01.2017 r. w Ostrowie Wielkopolskim.

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

Zapoznałem się z warunkami Regulaminu „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” 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 Sztab Ostrów Wielkopolski z siedzibą w Ostrowskim Centrum Kultury w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Wolności 2, w celach związanych z przeprowadzeniem biegu „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” 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 „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” w mediach.

Imię: ……

nazwisko: ……..

nr startowy: ……

……

(czytelny podpis)

Ostrów Wielkopolski, 15 stycznia 2017 roku

„Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie”

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy pod nazwą „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” w dniu 15.01.2017 r. w Ostrowie Wielkopolskim.

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

Zapoznałem się z warunkami Regulaminu „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” 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 Sztab Ostrów Wielkopolski z siedzibą w Ostrowskim Centrum Kultury w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Wolności 2, w celach związanych z przeprowadzeniem biegu „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” 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 „Pobiegnij z WOŚP w Ostrowie” w mediach.

Imię: ……

nazwisko: ……..

nr startowy: ……

……

(czytelny podpis)