**Marsz Nordic Walking 11.11.2019 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko (name) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (name) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Płeć (sex) M/K |  |
| Rok urodzenia |  |  |  |  |  |
| Miasto (city) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klub (team) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w Marszu Nordic Walking , nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w Biegu oraz że startuje na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Marszu, w pełni akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w formie zdjęć i materiałów filmowych utrwalonych w trakcie trwania imprezy sportowej dla potrzeb związanych z jej organizacją i promocją.

Przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z Marszem.

Zobowiązuję się wobec organizatora nie występować teraz i w przyszłości z żadnym roszczeniami, które mogą wyniknąć w związku z moim startem.

  ***..................................................***

 ***WYPEŁNIA ORGANIZATOR Podpis uczestnika***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 ***NUMER STARTOWY NUMER CHIPA***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie (MOSiR Krosno) mający swoją siedzibę przy ul. Bursaki 41, 38-400 Krosno, (Nr tel. kontaktowego 13 43 680 03, adres poczty elektronicznej email: halakrosno@wp.pl)

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym dla organizacji, przeprowadzenia i promocji imprezy sportowej, wyłonienia zwycięzców i odbioru nagród na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO – (tj. na podstawie akceptacji Regulaminu i zgłoszenia udziału w imprezie sportowej, co stanowi zawarcie umowy, której osoba jest stroną) oraz Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dobrowolna, jednoznaczna, świadoma i konkretna zgoda osoby, której dane dotyczą.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących praw znajduje się w regulaminie imprezy sportowej oraz na stronie [www.mosirkrosno.pl](http://www.mosirkrosno.pl)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko (name) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (name) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Płeć (sex) M/K |  |
| Rok urodzenia |  |  |  |  |  |
| Miasto (city) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klub (team) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Marsz Nordic Walking 11.11.2019 r.**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w Marszu Nordic Walking , nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w Biegu oraz że startuje na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Marszu, w pełni akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w formie zdjęć i materiałów filmowych utrwalonych w trakcie trwania imprezy sportowej dla potrzeb związanych z jej organizacją i promocją.

Przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z Marszem.

Zobowiązuję się wobec organizatora nie występować teraz i w przyszłości z żadnym roszczeniami, które mogą wyniknąć w związku z moim startem.

  ***.................................................. WYPEŁNIA ORGANIZATOR Podpis uczestnika***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 ***NUMER STARTOWY NUMER CHIPA***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie (MOSiR Krosno) mający swoją siedzibę przy ul. Bursaki 41, 38-400 Krosno, (Nr tel. kontaktowego 13 43 680 03, adres poczty elektronicznej email: halakrosno@wp.pl)

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym dla organizacji, przeprowadzenia i promocji imprezy sportowej, wyłonienia zwycięzców i odbioru nagród na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO – (tj. na podstawie akceptacji Regulaminu i zgłoszenia udziału w imprezie sportowej, co stanowi zawarcie umowy, której osoba jest stroną) oraz Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dobrowolna, jednoznaczna, świadoma i konkretna zgoda osoby, której dane dotyczą.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących praw znajduje się w regulaminie imprezy sportowej oraz na stronie [www.mosirkrosno.pl](http://www.mosirkrosno.pl)