

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO
"5 MIL - BIEG DZIELNICY WŁOCHY"

Upoważniam Pana/Panią
Imię i Nazwisko

legitymującego/ą się dowodem osobistym
seria, numer

do odbioru mojego pakietu startowego
numer startowy
Imię i Nazwisko
zawodnika/zawodniczki

.....
adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu
data urodzenia

....., dnia r.
Miejscowość
data
podpis zawodnika / zawodniczki

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/a startuję na własną odpowiedzialność i biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas imprezy rekreacyjno-sportowej pod nazwą **5 MIL - BIEG DZIELNICY WŁOCHY** odbywającej się w dniu 27.10.2024 r. w Warszawie. Zrzekam się dochodzenia prawnego lub zdrowotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z uczestnictwem w imprezie. Zapoznałem/am się również z warunkami Regulaminu imprezy rekreacyjno-sportowej i w pełni je akceptuję. Oświadczam, że będę przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, służb prowadzących zabezpieczenie imprezy oraz organizatora. Mam świadomość, że Organizator oraz osoby z nim współpracujące przy organizacji imprezy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody zdrowotne, rzeczowe, majątkowe powstałe przed, podczas i po biegu.

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]. 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 imprezy w mediach.

W każdej chwili uczestnikowi imprezy przysługuje prawo do uzyskania informacji o treści przetwarzanych danych osobowych oraz prawo ich poprawienia i usunięcia, poprzez kontakt z Administratorem Danych Osobowych Adres kontaktowy: info@runvegan.pl

..... r.
Miejscowość
Data
Podpis zawodnika / zawodniczki

UWAGA: Upoważnienie jest ważne tylko za okazaniem kopii/ zdjęcia dokumentu tożsamości Zawodnika oraz Upoważnionego w biurze zawodów.