

2025-06-28, Gidle, LD

4 GIDELSKI BIEG PO ZDROWIE W uroках Nocy Świętojańskiej

Imię i Nazwisko / Full name

Data urodzenia / Date of birth

Płeć / Sex

Nr telefonu / Phone number

Miejscowość / City

Kraj / Country

Klub / Club

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie Atelier Sportu i Gminę Gidle w dniu 28.06.2025 pod nazwą 4 GIDELSKI BIEG PO ZDROWIE W uroках Nocy Świętojańskiej. Jednocześnie oświadczam, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Podpis uczestnika

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka zawartych w oświadczeniu oraz wizerunku (zdjęcia wykonane w czasie zawodów) do celów organizacji i uczestnictwa w zawodach. Zdjęcia z zawodów i wyniki zawodów wraz z danymi osobowymi będą podane do publicznej wiadomości na stronach internetowych, prasie i w informatorach branżowych.

Podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka w tym wizerunku (zdjęcia wykonane w czasie zawodów) innym podmiotom w celu organizacji zawodów i ogłoszenia wyników i zdjęć na stronie.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Atelier Sportu
- 2) kontakt z osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych - tel. 501 727 028
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia imprezy sportowej i promocji imprez sportowych
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom realizującym pomiar czasu.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w imprezie sportowej.

Podpis uczestnika

2025-06-28, Gidle, LD

4 GIDELSKI BIEG PO ZDROWIE W uroках Nocy Świętojańskiej

Imię i Nazwisko / Full name

Data urodzenia / Date of birth

Płeć / Sex

Nr telefonu / Phone number

Miejscowość / City

Kraj / Country

Klub / Club

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie Atelier Sportu i Gminę Gidle w dniu 28.06.2025 pod nazwą 4 GIDELSKI BIEG PO ZDROWIE W uroках Nocy Świętojańskiej. Jednocześnie oświadczam, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Podpis uczestnika

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka zawartych w oświadczeniu oraz wizerunku (zdjęcia wykonane w czasie zawodów) do celów organizacji i uczestnictwa w zawodach. Zdjęcia z zawodów i wyniki zawodów wraz z danymi osobowymi będą podane do publicznej wiadomości na stronach internetowych, prasie i w informatorach branżowych.

Podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka w tym wizerunku (zdjęcia wykonane w czasie zawodów) innym podmiotom w celu organizacji zawodów i ogłoszenia wyników i zdjęć na stronie.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Atelier Sportu
- 2) kontakt z osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych - tel. 501 727 028
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia imprezy sportowej i promocji imprez sportowych
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom realizującym pomiar czasu.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w imprezie sportowej.

Podpis uczestnika