

Sędziszów dn., .....

## ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA NA VI 8-GODZINNY MARATON PŁYWACKI

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr telefonu	Własnoręczny podpis
1.				

### OŚWIADCZENIE

#### (VI 8-godzinny Maraton Pływacki – 22.04.2018)

- Oświadczam, że przystępując do VI 8-godzinnego Maratonu Pływackiego biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia i zdrowia mojego dziecka, nie mam/nie mamy\* przeciwwskazań lekarskich do podejmowania tego typu wysiłku oraz nie będą wnosić żadnych roszczeń finansowych z powodu kontuzji bądź chorób wynikających z zatajonych dolegliwości.
- Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem VI 8-godzinnego Maratonu Pływackiego i akceptuję jego treść.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym, podanych w karcie zgłoszenia, przez Administratora Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), którym jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie z siedzibą w Sędziszowie (28-340), ul. Dworcowa 20A dla celów organizacji VI 8-godzinnego Maratonu Pływackiego. Moje dane osobowe i dane osobowe mojego dziecka mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji VI 8-godzinnego Maratonu Pływackiego i akcji z nim związanych na podstawie klauzul powierzenia zawartych w umowach pomiędzy Organizatorem a podmiotami współpracującymi.
- Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa w VI 8-godzinnym Maratonie Pływackim.
- Wyrażam Zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i wizerunku dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym podczas udziału w VI 8-godzinnym Maratonie Pływackim.
- Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

Dane kontaktowe

Adres i nr telefonu

.....  
.....  
.....

.....

\* niepotrzebne skreślić

(data i czytelny podpis uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego)