

NUMER STARTOWY

KARTA ZGŁOSZENIOWA

NAZWISKO		IMIĘ	MIEJSCOWOŚĆ
DATA URODZENIA	KLUB / SYMPATYK		ADRES
E-MAIL			

Informuję, iż zapoznałem się z Regulaminem zawodów oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach i inicjatywach realizowanych przez stowarzyszenie Sport, rekreacja i wolontariat „SFX” i startuję w nich na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich oraz osób będących pod moją opieką prawną biorących udział w zawodach. Jest mi znany cel i zakres przetwarzania danych osobowych określony w Regulaminie zawodów opracowany dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprez zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002.101.926). Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz żądania uzupełnienia, aktualizacji, poprawienia lub ich usunięcia. Jestem świadomy, iż podanie danych jest dobrowolne a odmowa ich podania uniemożliwia udział w organizowanej imprezie.

Koszalin, dn.

.....
PODPIS

Oświadczam, iż jestem opiekunem osoby niepełnoletniej wymienionej w powyższej karcie zgłoszeniowej oraz oświadczam, iż wyrażam zgodę na jej udział w zawodach. Jestem w pełni świadomy(a) ryzyka wypadków i zdarzeń mogących zaistnieć w czasie jego trwania. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne ww. osoby do startu. Zobowiązuje się jednocześnie do sprawowania opieki nad dzieckiem w czasie trwania imprezy.

NAZWISKO OPIEKUNA	IMIĘ OPIEKUNA	PESEL OPIEKUNA	PODPIS OPIEKUNA
--------------------------	----------------------	-----------------------	------------------------