

I BIEG „DZIECIAKI BIEGAJĄ”

Imię i nazwisko dziecka

.....

ROK URODZENIA

Brak przeciwwskazań do wzięcia udziału w biegach „Dzieciaki biegają”.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora dla potrzeb organizacji i przeprowadzenia zawodów sportowych na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku przez Organizatora w celach informacyjnych i promocyjnych. Upoważniam Organizatora do utrwalania oraz zwielokrotniania mojego wizerunku dostępnymi technikami (zdjęcia, materiały video). Zezwalam na rozpowszechnianie mojego wizerunku w dostępnych środkach przekazu, w tym na stronach internetowych. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.