

Dane uczestnika wyścigu

Imię i nazwisko zawodnika:

Imię i nazwisko opiekuna*:

*Obowiązuje tylko w przypadku zawodników niepełnoletnich

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem wydarzenia i akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe. Jednocześnie potwierdzam, że nie występują u mnie / u mojego podopiecznego* przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe do wzięcia udziału w zawodach sportowych.

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach opisanych w Polityce Prywatności (załącznik do Regulaminu). Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie B-Active (32-640 Zator, ul. Różana 16, NIP: 5492450012, KRS: 0000717874).

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku w formie fotografii i zapisu wideo, a także publikacji wyników z imieniem i nazwiskiem w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych oraz w formie drukowanej (w celu poinformowania o wynikach zawodów oraz promocji wydarzenia).

Wyrażam zgodę na kontakt drogą elektroniczną (e-mail / telefon podane w trakcie rejestracji) w celach organizacyjnych oraz poinformowania o wynikach wyścigu.

.....
data i czytelny podpis
