

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Bieg Memoriałowy im. bł. Ojca Michała Tomaszka**

21 września 2019 r.

Imię i Nazwisko Zawodnika…………………………………………………………………………………

Wiek ………..………………………………………………………………………………………….…….

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………………….….

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………

Adres e-mail………………………………………………………………………………………………….

**BIEG MALUCHA**

**I trasa** - dla dzieci od najmłodszych do 6 lat - długość trasy- **500 m**

**BIEG SZKOLNY**

**II trasa -** dla dzieci w wieku od 7 do 11 lat - długość trasy **900 m**

**BIEG MŁODZIEŻY**

**III trasa** – młodzież w wieku od 12 do 17 roku życia - długość trasy **1500 m**

**BIEG DOROSŁYCH**

**IV trasa –**dorośli - długość trasy- **6000 m**

**BIEG PAMIĘCI**

**V trasa – dla wszystkich osób chętnych** - długość trasy **1500 m**

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

\*Oświadczam, że biorę udział w Biegu Memoriałowym im. bł. Ojca Michała Tomaszka na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

\*Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

……………………………………………….. ……………...................................................................

(miejscowość i data) (podpis zawodnika/ \*rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Kultury w Łękawicy, ul. Wspólna 24, 34-321 Łękawica, zwanym dalej GOK w Łękawicy, reprezentowany przez Dyrektora.**
2. Inspektorem ochrony danych w **GOK w Łękawicy jest Inspektor Artur Grabski** (e- mailiod@lekawica.com.pl).
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz **w celu realizacji zadań statutowych GOK w Łękawicy**
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okreswynikający z instrukcji kancelaryjnej GOK w Łękawicy, a w przypadku zdjęć zamieszczanych na stronie internetowej lub portalach społecznościowych bezterminowo.
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ą dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku**.**
8. **Podanie danych osobowych jest** *dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji zadania.*
9. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na wykonanych  fotografiach w celach marketingowych i promocyjnych przez ich publikację na stronie internetowej, za pośrednictwem portali społecznościowych takich jak facebook.

Przyjęłam do wiadomości……………………..……………………………