

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**CHOJNIK KARKONOSKIEGO FESTIWALU BIEGOWEGO**

imię i nazwisko uczestnika zawodów .....

miejsce zamieszkania uczestnika zawodów .....

seria, numer i rodzaj dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość  
.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Fundację Profit Maraton, które odbędą się w dniu 27 maja 2017 pod nazwą Chojnik Karkonoski Festiwal Biegowy oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Fundację Profit Maraton, 50-148 Wrocław, ul. Krawiecka 3/23.

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Fundacja Profit Maraton, 50-148 Wrocław, ul. Krawiecka 3/23. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie.

.....

Data i czytelny podpis