

Załącznik Nr 1:



**Oświadczenie o zdolności do udziału w  
Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych TROPEM WILCZYM Udanin 2020**

Ja niżej podpisany/a .....

/ imię i nazwisko /

data urodzenia..... wyrażam zgodę na udział w biegu organizowanym na terenie Gminy Udanin 01.03.2020 r. oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Przyjmuję do wiadomości, że udział w imprezie wiąże się z zajęciami fizycznymi i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenia wypadkami, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych, a także szkód o charakterze majątkowym.

1. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem Biegu i akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w osoby na potrzeby organizacji Turnieju zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku w/w osoby w formie fotografii, filmów lub nagrań wykonanych podczas biegu. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i rozpowszechnianie wizerunku, za pośrednictwem dowolnego medium na wszystkich polach eksploatacji – zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.).

.....

imię, nazwisko i podpis