

Oświadczenie zawodnika REGATTA ULTRA-TRAIL® MAŁOPOLSKA – 19-21 maja 2017 r.

- Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w biegu i nie występują u mnie przeciwwskazania zdrowotne a także przyjmuje do wiadomości, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci) a także szkód i strat o charakterze majątkowym.
- Oświadczam, że startuję w biegu na własną odpowiedzialność.
- Oświadczam, że znany jest mi Regulamin zawodów akceptuję jego treść.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji list startowych i wyników zawodów, dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprez przez Organizatora: Fundację 4 Alternatywy, z siedzibą w Krakowie, przy ul. Kisielewskiego 59, 31-708 Kraków, zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity w Dz. U. z 2016 r. poz. 922), a także na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych, marketingowych i promocyjnych Organizatora. Rozumiem, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale również niezbędne do udziału w zawodach i że mam prawo dostępu do ich treści oraz żądania ich poprawienia.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora wizerunku, utrwalonego w dowolnej formie, w celach związanych z organizacją i promocją imprez Organizatora. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie wykonanych fotografii i filmów w relacjach i materiałach promocyjnych Organizatora. Zgoda obejmuje także wykorzystanie wykonanych zdjęć w szczególności do upublicznienia, powielania, zwielokrotniania, emisji, publikacji, nadawania lub transmisji pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby wyrażającej zgodę na publikację wizerunku. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
- Oświadczam, iż posiadam aktualne ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW).
- **(ICE) W razie wypadku proszę powiadomić: – NUMER TELEFONU.....**

IMIĘ I NAZWISKO

DATA

PODPIS