

Oświadczenie zawodnika WINTER TRAIL MAŁOPOLSKA

- 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, (w tym klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych), 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. Rozumiem, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale również niezbędne do udziału w zawodach.
- 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.

IMIĘ I NAZWISKO

DATA

PODPIS

.....

U P O W A Ź N I E N I E

Upoważniam (imię nazwisko)
legitymującą/ego się dowodem tożsamości(seria, numer) Do
odbioru mojego pakietu startowego na zawody WINTER TRAIL MAŁOPOLSKA

IMIĘ I NAZWISKO

DATA

PODPIS

.....

Declaration of WINTER TRAIL MAŁOPOLSKA Participant.

- I declare that I am able to participate in the run and I do not suffer from any medical conditions which disqualify me from the participation in the race, acknowledge that participation in the race is associated with a physical effort and entails the risk of natural accidents, personal and physical injury (including death) and damage or loss of assets.
- I declare a participation in the race at my own risk.
- I declare I read the Regulations (including personal data processing regulations information) and I accept all terms and conditions;
- I agree to the processing of my personal data provided in the registration form, to enable the Organiser to complete the registration process, publish the start list and the results of the run, promote and organise the events , by the Organiser: Foundation 4 Alternatywy, based in Cracow, at ul. Kisielewskiego 59, 31-708 Kraków. The use and processing of the personal data information also includes the publications of the my image for information, marketing and promotional purposes of the Organiser.
- I am aware that the provision of the personal data information and consent to their processing is voluntary, but necessary for the participation in the race
- I agree to the free use by the Organiser of the my - images / pictures/ videos for the purposes related to the organisation and promotion of the events by the Organizer. The consent applies in particular to the use of the image by posting photos and videos taken with regards to the promotional materials of Organizer. The agreement also covers the use of captured images, in particular for publishing, reproducing, copying, broadcasting and/or transmitting, provided that any of the above would not affect the good name of the person approving the publication of the image. The consent to the use of the image is not limited by time or territory.

NAME

DATE

SIGNATURE

.....

.....

.....

U P O W A Ż N I E N I E

Upoważniam (imię nazwisko)
legitymującą/ego się dowodem tożsamości(seria, numer) Do
odbioru mojego pakietu startowego na zawody WINTER TRAIL MAŁOPOLSKA

IMIĘ I NAZWISKO

DATA

PODPIS

.....

.....