

Mniszek Run

NUMER STARTOWY

Nazwisko:
Surname

Imię:
F. name

Data urodzenia:
Birth date

Płeć:
Sex

SMS:
SMS

Miasto:
City

Kraj:
Country

Klub:
Club

Województwo:
State

Adres:
Address

E-mail:

Kontakt ICE:
ICE Contact

Kategorie Generalne

Mniszek Run - Bieg 10 km

Bieg Magdaleny (dzieci w wieku 5-6 lat) – około 300 m

Kategorie Dodatkowe/Additional classification

Członek NSZZ Solidarność

Mieszkaniec Powiatu Wałbrzyskiego

Mieszkaniec Boguszowa-Gorc

Kartę należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami i pozostawić w biurze zawodów!
Fill form clearly with big letters and leave it in the race office!

Oświadczam, że:

zapoznałem/am się z regulaminem imprezy oraz, że jestem zdolny/a do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę, aby mój wizerunek utrwalony na zdjęciach, nagraniach filmowych oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.

Podane dane są prawdziwe, i są mi znane przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez DOLNOŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE KULTURY ZDROWOTNEJ I SPORTU NSZZ „SOLIDARNOŚĆ” w celu realizacji umowy. Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do zawodów do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.

.....
czytelny podpis zawodnika/opiekuna prawnego