

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO
VIII Biegu dla Hospicjum Proroka Eliasza
31 sierpnia 2019 r. w Rybakach, gm. Narew

Ja, niżej podpisany ur. nr startowy oświadczam, że biorę udział w 8 Biegu dla Hospicjum Proroka Eliasza 31 sierpnia 2019 r. na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu Biegu, które w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Hospicjum Proroka Eliasza do celów związanych z organizacją Biegu: TAK NIE

Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne, bezterminowe oraz nieograniczone ilościowo ani terytorialnie wykorzystanie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem) oraz na ich rozpowszechnianie w dowolnym formacie i we wszystkich istniejących mediach. TAK NIE

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo złożyć pisemne odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku mailowo: biuro@hospicjumeliasz.pl lub pocztą tradycyjną, które nie skutkuje wstecz, a jedynie od daty potwierdzenia wpływu do Organizatora.

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

Podpis Uczestnika Biegu

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
8 Biegu dla Hospicjum Proroka Eliasza
31 sierpnia 2019 r. w Rybakach, gm. Narew

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki / podopiecznego / podopiecznej ur. nr startowy w 8 Biegu dla Hospicjum Proroka Eliasza 31 sierpnia 2019 r. na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu Biegu, które w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego syna / córkę / podopiecznego / podopieczną do ich bezwzględnego przestrzegania.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna / córki / podopiecznego / podopiecznej przez Fundację HPE do celów związanych z organizacją Biegu: TAK NIE

Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne, bezterminowe oraz nieograniczone ilościowo ani terytorialnie wykorzystanie wizerunku, głosu i wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem) mojego syna / córki / podopiecznego / podopiecznej oraz na ich rozpowszechnianie w dowolnym formacie i we wszystkich istniejących mediach. TAK NIE

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo złożyć pisemne odwołanie zgody na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku mailowo: biuro@hospicjumeliasz.pl lub pocztą tradycyjną, które nie skutkuje wstecz, a jedynie od daty potwierdzenia wpływu do Organizatora.

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej zezwala na udział w biegu.

Podpis Rodzica / Opiekuna