

Załącznik nr 3 do regulaminu Biegnij po zdrowie z Hubalem

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

Prosimy wypełnić **PISMEM DRUKOWANYM**

Ja niżej podpisany/a

..... legitymujący/a się

dowodem osobistym serii nr ur.

zamieszkały/a.....

oświadczam, że nie ma u mnie żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić mój udział w biegu „**Biegnij po zdrowie z Hubalem**” organizowanym Gminą Poświętne, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Poświętnem, Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Urzędzie Gminy w Poświętnem w dniu 02 października 2022 i startuje na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem zawodów oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane: imię i nazwisko, wiek, rok urodzenia, miejsce zamieszkania oraz wizerunku (zdjęcia, nagrania filmowe) przez Gminą Poświętne w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) w celu promocji imprezy, w tym sporządzenia klasyfikacji generalnej oraz sprawozdawczości, artykuły do prasy, strona internetowa, instytucje nadrzędne.

.....

data i czytelny podpis uczestnika Biegu