

NUMER STARTOWY



**STARACHOWICKA
STRZAŁA**

Nazwisko:
Surname

Imię:
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

General Classification

Wyścig Rower Górski / MTB Race

Wyścig Rower Szosowy / Road Race

Kategorie Dodatkowe

Additional Classification

Mistrzostwa Polski Policji / Police Championship

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 i akceptuję jego warunki 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.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez 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.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane: imię, nazwisko, rocznik, miasto zostaną wykorzystane do sporządzenia list zgłoszonych uczestników oraz wyników które zostaną upublicznione w środkach masowego przekazu. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 7 pkt. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016_679 z dnia 27 kwietnia, wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
czytelny podpis zawodnika/opiekuna prawnego