

Ja niżej podpisana/y

- Oświadczam, że nie posiadam tzw. chorób ukrytych i w związku z tym nie mam przeciwwskazań do uczestnictwa w I Rajdzie Nocnym Nordic Walking
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin I Rajdu Nocnego Nordic Walking

ZGODA

Niniejszym

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na przetwarzanie mojego wizerunku:

.....
Data i podpis uczestnika

.....
Imię i nazwisko uczestnika

przez Miejskie Centrum Kultury i Sportu z siedzibą w Jaworznie przy ulicy Krakowskiej 8, w celu udokumentowania przebiegu Rajdu Nocnego oraz udostępnienia fotorelacji, w szczególności poprzez publikację zdjęć na stronie internetowej organizatora.

.....
Podpis uczestnika

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).