

Oświadczenie uczestnika zawodów

Imię i nazwisko uczestnika zawodów

Data urodzenia uczestnika zawodów

Miejsce zamieszkania uczestnika zawodów

Adres e-mail, numer telefonu

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Urząd Miasta Mława, które odbędą się w dniu 27.08.2022r. pod nazwą **Rajdzie Obrońców Mławy**, oraz że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu zawodów i obowiązków, na których się one odbywają i w pełni je akceptuję zapisy w nim zawarte.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją imprezy. Dane osobowe uczestników będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z Rozporządzeniem 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).

Informujemy że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Urząd Miasta Mława (06-500 Mława, ul. Stary Rynek 6). Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
Podpis uczestnika zawodów

Mława, dnia 27.08.2022r

Oświadczenie uczestnika zawodów

Imię i nazwisko uczestnika zawodów

Data urodzenia uczestnika zawodów

Miejsce zamieszkania uczestnika zawodów

Adres e-mail, numer telefonu

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Urząd Miasta Mława, które odbędą się w dniu 27.08.2022r. pod nazwą **Rajdzie Obrońców Mławy**, oraz że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu zawodów i obowiązków, na których się one odbywają i w pełni je akceptuję zapisy w nim zawarte.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją imprezy. Dane osobowe uczestników będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z Rozporządzeniem 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).

Informujemy że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Urząd Miasta Mława (06-500 Mława, ul. Stary Rynek 6). Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
Podpis uczestnika zawodów