

Konin, dnia 03.03.2019r.

Konin, dnia 03.03.2019r.

.....  
Imię Nazwisko

.....  
Imię Nazwisko nieletniego

.....  
Adres

.....  
Adres

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
Data i miejsce urodzenia nieletniego

.....  
Telefon/ e-mail

### **Oświadczenie o Zdolności do udziału w imprezie MORS III**

Oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w organizowanej przez SMK imprezie o nazwie MORS III oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w: BIEGU MORSA / MORSOWANIU\*. W imprezie uczestniczę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność, a za ewentualne szkody na mieniu lub zdrowiu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń do Stowarzyszenia Morsy Konin. Oświadczam też, że zapoznałem/am się z Regulaminem Imprezy, akceptuję jego treść.

*Wyrażam również zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Morsy Konin w celach marketingowych i informacyjnych.*

.....  
Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

*W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, że administratorem danych osobowych jest : STOWARZYSZENIE MORSY KONIN. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania powiadomień i informacji o działalności stowarzyszenia , organizowanych przez Stowarzyszenie imprez związanych z kąpielą oraz spraw dotyczących stowarzyszenia. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych.*

### **Oświadczenie o Zdolności do udziału w imprezie MORS III**

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic \* / opiekun\* nieletniego .....  
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że jest On/a zdolny/a do udziału w organizowanej przez SMK imprezie o nazwie MORS III oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do jego/jej czynnego uczestnictwa w: BIEGU MORSA / MORSOWANIU\*. W imprezie uczestniczy dobrowolnie i na moją odpowiedzialność, a za ewentualne szkody na mieniu lub zdrowiu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń do Stowarzyszenia Morsy Konin. Oświadczam też, że zapoznałem/am się z Regulaminem Imprezy, akceptuję jego treść.

*Wyrażam również zgodę na nieodpłatną publikację jego/jej wizerunku przez Stowarzyszenie Morsy Konin w celach marketingowych i informacyjnych.*

.....  
Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

*W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, że administratorem danych osobowych jest : STOWARZYSZENIE MORSY KONIN. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania powiadomień i informacji o działalności stowarzyszenia , organizowanych przez Stowarzyszenie imprez związanych z kąpielą oraz spraw dotyczących stowarzyszenia. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych.*