

.....
Imię Nazwisko

.....
Adres

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Telefon/ e-mail

Oświadczenie o Zdolności do udziału w imprezie MORS IV

Oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w organizowanej przez SMK imprezie o nazwie MORS IV oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w: BIEGU MORSA / NORDIC WALKING / 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.

.....
Imię Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon/ e-mail

Oświadczenie o Zdolności do udziału w imprezie MORS IV

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic * / opiekun* nieletniego

(imię i nazwisko dziecka i data urodzenia)

oświadczam, że jest On/a zdolny/a do udziału w organizowanej przez SMK imprezie o nazwie MORS IV oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do jego/jej czynnego uczestnictwa w: BIEGU MORSA / NORDIC WALKING / 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.