

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w Charytatywnym Rodzinnym Rajdzie Rowerowym przez Karwodrzę „Szlakiem Naszych Przodków”, organizowanym przez Stowarzyszenie Miłośników Karwodrzy w dniu 22.04.2018

• **Pakiet Singiel** (osoba dorosła lub dziecko)

Imię i Nazwisko
Miejscowość
Data urodzenia
Rozmiar koszulki

• **Pakiet Familijny** (1 lub 2 osoby dorosłe + dziecko lub dzieci)

Imię i Nazwisko (1 os. dorosła)
Miejscowość
Data urodzenia
Rozmiar koszulki
Imię i Nazwisko (2 os. dorosła)
Miejscowość
Data urodzenia
Rozmiar koszulki
Imię i Nazwisko (dziecko) Data ur.
Imię i Nazwisko (dziecko) Data ur.
Imię i Nazwisko (dziecko) Data ur.
Imię i Nazwisko (dziecko) Data ur.

Zgoda na zamieszczanie mojego wizerunku

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na zamieszczanie mojego wizerunku jako uczestnika rajdu w mediach oraz materiałach promocyjnych związanych z rajdem publikowanych przez organizatora oraz patronów medialnych.

..... Podpis

Akceptacja regulaminu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Rajdu, akceptuję jego warunki i zobowiązuje się przestrzegać wszystkich jego postanowień.

..... Podpis

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Miłośników Karwodrzy z siedzibą w Karwodrzy 29; 33-170 Tuchów, zwane dalej SMK. Dane osobowe będą przetwarzane w celu mojego uczestnictwa w Rajdzie organizowanym przez SMK. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości uczestnictwa w powyższym wydarzeniu. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania w każdym czasie. Dane nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 ust. 6 ustawy o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie w formularzu zgłoszenia, przez SMK, w zakresie realizacji niezbędnych zadań organizatora związanych z moim uczestnictwem w ChRRR, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922).