

1. FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Bieg „Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych”

Troniny, 1 marca 2026 r.

A. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Wybierany dystans (proszę zaznaczyć):

1963 m – bieg rodzinny

5 km – marsz Nordic Walking

B. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Biegu „Tropem Wilczym” i akceptuję jego postanowienia.
2. Mój stan zdrowia pozwala na udział w wydarzeniu i nie istnieją przeciwwskazania medyczne do uczestnictwa w biegu/marszu.
3. Biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność, mając świadomość ryzyka związanego z aktywnością fizyczną.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz stosowania się do poleceń Organizatora i służb zabezpieczających trasę.

C. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Lipiu.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i realizacji wydarzenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (realizacja zgłoszenia) oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda).
3. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wydarzenia oraz obowiązków sprawozdawczych i archiwalnych.

4. Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w wydarzeniu.

D. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas wydarzenia w materiałach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych Organizatora oraz w ramach projektu „Tropem Wilczym”, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

TAK

NIE

Data i czytelny podpis uczestnika:

.....

2. ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(dotyczy osób niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

w Biegu „Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych” organizowanym w dniu 1 marca 2026 r.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia i akceptuję jego postanowienia.
2. Stan zdrowia dziecka pozwala na udział w wydarzeniu i nie istnieją przeciwwskazania medyczne do uczestnictwa.
3. Biorę odpowiedzialność za dziecko do 12 roku życia poprzez osobistą obecność podczas wydarzenia (jeżeli dotyczy).
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie niezbędnym do organizacji wydarzenia.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka w celach promocyjnych i sprawozdawczych Organizatora.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna:

.....