

5. Gdańsk Maraton, Sztafeta Maratońska

NUMER STARTOWY

Nazwisko: _____
Surname

Imię: _____ Kategorie Dodatkowe/Additional classification
F. name

Data urodzenia: _____ Zmiana 1
Birth date

Płeć: _____ Zmiana 2
Sex

SMS: _____ Zmiana 3
SMS

Miasto: _____
City

Kraj: _____
Country

Klub: _____
Club

Sztafety: _____
Team

Województwo: _____
State

Adres: _____
Address

E-mail: _____

Kontakt ICE: _____
ICE Contact

Rozmiar koszulki: _____
T-shirt size

Kartę należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami i pozostawić w biurze zawodów!
Fill form clearly with big letters and leave it in the race office!

Oświadczam, że: zapoznałem/am się z regulaminem imprezy oraz, że jestem zdolny/a do udziału w biegu „Sztafeta Maratońskiej 5.Gdańsk Maraton” dnia 14.04.2019 i startuję na własną odpowiedzialność.
Wyrażam zgodę, aby mój wizerunek utrwalony na zdjęciach, nagraniach filmowych oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.
Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.
Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez Gdański Ośrodek Sportu 80-221 Gdańsk, ul. Traugutta 29 w celu realizacji umowy.
Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do zawodów do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.
Przyjmuję do wiadomości, że moje dane: imię, nazwisko, rocznik, miasto zostaną wykorzystane do sporządzenia list zgłoszonych uczestników oraz wyników które zostaną opublikowane w środkach masowego przekazu.
Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 7 pkt. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016_679 z dnia 27 kwietnia, wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
czytelny podpis zawodnika/opiekuna prawnego

5. Gdańsk Maraton, Sztafeta Maratońska

NUMER STARTOWY

Nazwisko: _____
Surname

Imię: _____ Kategorie Dodatkowe/Additional classification
F. name

Data urodzenia: _____ Zmiana 1
Birth date

Płeć: _____ Zmiana 2
Sex

SMS: _____ Zmiana 3
SMS

Miasto: _____
City

Kraj: _____
Country

Klub: _____
Club

Sztafety: _____
Team

Województwo: _____
State

Adres: _____
Address

E-mail: _____

Kontakt ICE: _____
ICE Contact

Rozmiar koszulki: _____
T-shirt size

Kartę należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami i pozostawić w biurze zawodów!
Fill form clearly with big letters and leave it in the race office!

Oświadczam, że: zapoznałem/am się z regulaminem imprezy oraz, że jestem zdolny/a do udziału w biegu „Sztafeta Maratońskiej 5.Gdańsk Maraton” dnia 14.04.2019 i startuję na własną odpowiedzialność.
Wyrażam zgodę, aby mój wizerunek utrwalony na zdjęciach, nagraniach filmowych oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.
Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.
Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez Gdański Ośrodek Sportu 80-221 Gdańsk, ul. Traugutta 29 w celu realizacji umowy.
Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do zawodów do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.
Przyjmuję do wiadomości, że moje dane: imię, nazwisko, rocznik, miasto zostaną wykorzystane do sporządzenia list zgłoszonych uczestników oraz wyników które zostaną opublikowane w środkach masowego przekazu.
Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 7 pkt. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016_679 z dnia 27 kwietnia, wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
czytelny podpis zawodnika/opiekuna prawnego