



NUMER

Biathlon Dla Każdego  
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

PŁEĆ

DATA MIEJSCOWOŚĆ

**Oświadczenie**

- Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zawodów „Biathlon dla Każdego” i akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, zgodnie z postanowieniami Regulaminu zawodów „Biathlon dla Każdego”.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym w Regulaminie zawodów „Biathlon dla Każdego”, przez administratora danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), którym jest Polski Związek Biathlonu z siedzibą w Katowicach 40-519, ul. T. Kościuszki 84, dla celów organizacji i przeprowadzenia zawodów „Biathlon dla Każdego”.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym w Regulaminie zawodów „Biathlon dla Każdego”, przez administratora danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), którym jest Polski Związek Biathlonu z siedzibą w Katowicach 40-519, ul. T. Kościuszki 84, dla celów promocji i marketingu Polskiego Związku Biathlonu, realizowanym przez PZBiath. samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami na podstawie odrębnych umów.
- Oświadczam, że w zawodach „Biathlon dla Każdego” startuję na własną odpowiedzialność. Rozważyłam/em i oceniałam/em charakter, zakres i stopień ryzyka wiążącego się z uczestnictwem w zawodach w tym zagrożenia wypadkami, możliwości odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych ( w tym śmierci ) i dobrowolnie zdecydowałam/em się podjąć to ryzyko.
- Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach „Biathlon Dla Każdego”.  
Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w zawodach „Biathlon Dla Każdego” i oświadczam, że zapoznałam/-am się z Regulaminem zawodów „Biathlon Dla Każdego” i akceptuję jego postanowienia.

Podpis opiekuna osoby niepełnoletniej

podpis

