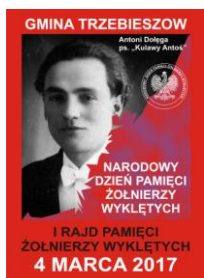


ZGŁOSZENIE DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH I GRUP*



Zgłoszenie na I RAJD PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH 4 marca 2017 r.

Trasa : Piesza [] rowerowa []*

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam uczestników niepełnoletnich / grupę osób dorosłych na Rajd**

L.p	Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej / członka grupy
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

Informuję, że zapoznałem/am się z Regulaminem i znane są mi zasady udziału w **I Rajdzie Pamięci Żołnierzy Wyklętych**. Niniejszym oświadczam, że osoby wskazane powyżej są zdolne do udziału w Rajdzie i uczynię to na własną odpowiedzialność nie czyniąc odpowiedzialnym Organizatorów za swój stan zdrowia i ewentualne konsekwencje jego utraty w związku z udziałem w Rajdzie. W zakresie, w jakim to dotyczy, oświadczam, że osoby zgłoszone jak grupa wyrażają zgodę na przetwarzanie swojego wizerunku i danych osobowych w zakresie niezbędnym dla spraw organizacyjnych oraz promocji wydarzenia na stronach organizatora/współorganizatorów i patronów medialnych oraz, że dane w deklaracji uczestnictwa zostały podane dobrowolnie i są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje nam prawo do wglądu do naszych danych osobowych, ich poprawiania oraz odwołania niniejszej zgody w każdej chwili (nie dotyczy już opublikowanych zdjęć i materiałów promocyjnych po Rajdzie)

Oświadczam że przeczytałem/am i zgadzam się z powyższymi zasadami w imieniu swoim i osób zgłoszonych jako grupa.

Kontakt do opiekuna grupy: Telefon: mail:

.....

Data:

Czytelny podpis:

.....

*Zaznacz właściwą trasę

**Niepotrzebne skreślić