

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW

imię i nazwisko uczestnika zawodów

data urodzenia uczestnika zawodów

miejsce zamieszkania uczestnika zawodów

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Wójta Gminy Orły , które odbędą się w dniu 3 lipca 2022r. pod nazwą „PUCHAR WÓJTA GMINY ORŁY” oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję

.....
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Urząd Gminy Orły z siedzibą w Orłach przy ul. Przemyskiej 3 , 37-716 Orły w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....
Data i czytelny podpis

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Urząd Gminy Orły z siedzibą w Orłach przy ul. Przemyska 3, 37-716 Orły . Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie.