2024-09-13, Mińsk Mazowiecki

Mój pierwszy triathlon

Imię i Nazwisko / Full name

Data urodzenia / Date of birth

D D M M R R R R

Płeć / Sex

☐ Mężczyzna / Male ☐ Kobieta / Female

Nr telefonu / Phone number

Miejscowość / City

Kraj / Country

Klub / Club

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zawodów Mój pierwszy triathlon, akceptuję regulamin oraz klauzulę przetwarzania danych osobowych.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu biegu.
3. Biorę udział w w/w zawodach wyłącznie na własną odpowiedzialność, jestem świadomy ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów, brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do mojego czynnego uczestnictwa w biegu i zrzekam się wszelkich roszczeń od Organizatora Biegu.
4. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz wizerunku (zdjęcia wykonane w czasie zawodów) do celów organizacji i uczestnictwa w zawodach. Zdjęcia z zawodów i wyniki zawodów wraz z danymi osobowymi będą podane do publicznej wiadomości na stronie internetowej KS Barakuda oraz Polskiego Związku Triathlonu, Facebooku, prasie i w informatorach branżowych.

Wyrażam zgodę na start osoby niepełnoletniej w zawodach pod nazwą Mój pierwszy traithlon.

.....
(podpis opiekuna)

Podpis uczestnika