

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

VI Wojewódzkie Igrzyska LZS - KOŁCZYGŁOWY 2022

Kołczygłowy 26.06.2022r.

Imię i nazwisko

Rok urodzenia

Miejscowość

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w VI Wojewódzkich Igrzyskach LZS o Puchar Marszałka Województwa Pomorskiego, które odbędą się w dniu 26.06.2022r. w Kołczygłowach oraz, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Data

.....

czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez GOK Kołczygłowy z siedzibą w Kołczygłowach ul. Szkolna 1, w celu organizacji, przeprowadzenia promocji i rozliczenia **VI Wojewódzkich Igrzysk LZS o Puchar Marszałka Województwa Pomorskiego** na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

.....

Data i podpis uczestnika zadania