

KARTA ZGŁOSZENIA
udziału w XIV RAWSKIM RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM organizowanym przez
KLUB SPORTOWY TRIATHLON RAWA
w dniu 30 sierpnia 2014 roku

Zgłaszam swój udział w XIV RAWSKIM RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM

1. Organizowanym w dniu **30 sierpnia 2014 r.**

Imię i nazwisko _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam^{*/} się z regulaminem Rajdu i zobowiązuję się go przestrzegać.
3. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Rajdzie Rowerowym w dniu 30 sierpnia 2014 roku.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.
5. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy

- 1) wykonanie zdjęć z moim wizerunkiem oraz na wielokrotne i nieograniczone w czasie rozpowszechnianie tych lub uzyskanych ode mnie zdjęć z moim wizerunkiem przez Organizatorów XIV Rawskiego Rodzinnego Rajdu Rowerowego. Wizerunek, o którym tu mowa **zawsze wykorzystywany będzie w celach związanych z działalnością Klubu Sportowego Triathlon Rawa lub podmiotów z nią współpracujących**. Zgoda na rozpowszechnianie obejmuje także inne wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę, przetwarzanie, przekaz i powielanie wykonanych zdjęć z moim wizerunkiem na wszystkich znanych polach eksploatacji, w tym określonych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, **wyłącznie w celu związanym z działalnością Klubu sportowego Triathlon Rawa w Rawie Mazowieckiej lub podmiotów z nią współpracujących**.
- 2) „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zapisów na XIV Rawski Rodzinny Rajd Rowerowy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”
- 3) 2) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że administratorem ww. danych osobowych oraz wizerunku jest Klub Sportowy Triathlon Rawa w Rawie Mazowieckiej oraz że mam prawo wglądu w swoje dane i możliwość ich poprawiania. Ponadto zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych ma charakter dobrowolny, ale niezbędny do udziału w ww. przedsięwzięciu. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych a zgodę powyższą udzielam w pełni świadomie.

data

podpis