KARTA ZGŁOSZENIA

II Edycja Rawskiej Ligi Pływackiej organizowanej przez: Urząd Miasta w Rawie Mazowieckiej, ZGO AQUARIUM, KS Triathlon Rawa

termin zawodów 10 stycznia 2015 r.

Zgłaszam swój udział w II Edycji rawskiej Ligi Pływackiej

1. **Termin - 10.01.2015 r.**

Imię i nazwisko _____

| | | | | | | | | | | | PESEL

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam*/ się z regulaminem Rawskiej Ligi Pływackiej i zobowiązuję się go przestrzegać.

2. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Rawskiej Lidze Pływackiej w dniu 10 stycznia 2015 r.

3. 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 Rawskiej Ligi Pływackiej Wizerunek, o którym tu mowa **zawsze wykorzystywany będzie w celach związanych z działalnością Organizatorów lub podmiotów z nimi 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 Organizatorów Rawskiej Ligi Pływackiej lub podmiotów z nimi współpracujących.**
2) „**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zapisów do Rawskiej Ligi Pływackiej** (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 ZGO AQUARIUMSP z OO 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 *podpisy*
zawodnika i opiekuna prawnego

KARTA ZGŁOSZENIA

II Edycja Rawskiej Ligi Pływackiej organizowanej przez: Urząd Miasta w Rawie Mazowieckiej, ZGO AQUARIUM, KS Triathlon Rawa

termin zawodów 10 stycznia 2015 r.

Zgłaszam swój udział w II Edycji rawskiej Ligi Pływackiej

2. **Termin - 10.01. 2015 r.**

Imię i nazwisko ________

											PESEL

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam*/ się z regulaminem Rawskiej Ligi Pływackiej i zobowiązuję się go przestrzegać.

5. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Rawskiej Lidze Pływackiej w dniu 10 stycznia 2015 r.

6. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

_____

imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy

4) wykonanie zdjęć z moim wizerunkiem oraz na wielokrotne i nieograniczone w czasie rozpowszechnianie tych lub uzyskanych ode mnie zdjęć z moim wizerunkiem przez Organizatorów Rawskiej Ligi Pływackiej Wizerunek, o którym tu mowa **zawsze wykorzystywany będzie w celach związanych z działalnością Organizatorów lub podmiotów z nimi 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 Organizatorów Rawskiej Ligi Pływackiej lub podmiotów z nimi współpracujących.**
5) „**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zapisów do Rawskiej Ligi Pływackiej** (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.).”
6) 2) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że administratorem ww. danych osobowych oraz wizerunku jest ZGO AQUARIUMSP z OO 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 *podpisy*
zawodnika i opiekuna prawnego