



XI Bieg Niepodległości Cielądz 2025

Karta zgłoszenia zawodnika

Nazwisko Imię zawodnika

.....

Wiek uczestnika

.....

Szkoła /klasa/ zawód

.....

Zgłaszam się do biegu:

1. sztafeta dwójki dzieci w wieku 1-3 lat
2. sztafeta dwójki dzieci w wieku 4-6 lat
3. sztafeta dwójki dzieci w wieku I-III klasa
4. sztafeta trójki (dzieci kl. I-III + rodzic)
5. sztafeta trójki (dzieci kl. IV-VIII + rodzic)
6. sztafeta czwórki (dzieci IV-VIII + 2 rodziców)
7. bieg OPEN*

*Właściwy wybór podkreślić

Oświadczenie zawodnika biorącego udział w biegu dla Rodzica(osoba pełnoletnia)

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w wyścigu określonymi w regulaminie i zgłaszam swoje uczestnictwo w zawodach. Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem/zapoznałam się z wszystkimi warunkami regulaminu zawodów i wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu.

Organizator (Szkoła Podstawowa w Cielądzu), wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją wyścigów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. **Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność a stan zdrowia pozwala im na udział w biegu.** Uczestnicy ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceńbiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

data,

czytelny podpis

W przypadku startu młodzieży poniżej 18 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego, poprzez złożenie podpisu.



XI Bieg Niepodległości Cielądz 2025

Oświadczenie rodzica zawodnika biorącego udział w biegu (osoba niepełnoletnia- dla dziecka)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej
ur..... w imprezie biegowej. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu
imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu i
wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna -

Kartę proszę wypełnić, wysłać zgłoszenie na zscieladz@gmail.com lub zabrać ją ze sobą na zawody.

Klauzula Informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Zespół Szkół w Cielądzu, Cielądz 38, 96-214 Cielądz, tel.46 815 24 40, mail: zscieladz@gmail.com

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: iod@cieladz.pl.

Dane są przetwarzane w celu: **rejestracji uczestników oraz przeprowadzenia zawodów sportowych**

Dane mogą być przekazywane do **Współorganizatorów zawodów sportowych**.

Dane nie będą przekazywane do Państw trzecich.

Dane osobowe będą przetwarzane: **do czasu zakończenia działań związanych z organizacją zawodów.**

Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

1) Ogólnego Rozporządzenie o ochronie danych osobowych osób fizycznych i ich przetwarzaniu Art.6 ust.1
lit.A.- **na podstawie wyrażonej zgody w udziale w zawodach.**

Jednocześnie posiadają Państwo prawo do dostępu i sprostowania podanych danych.

Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia
sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Z przysługujących praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się przez podane wyżej dane.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu.

W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie.

***Wyrażam zgodę**

*** nie wyrażam zgody**

.....
podpis uczestnika biegu lub opiekuna dziecka