**O ś w i a d c z e n i e**

Ja niżej podpisany/a

Nazwisko ……………………………... Imię …………………………………

Nr telefonu …………………………….

**oświadczam**, iż obecny stan mojego zdrowia **nie wykazuje żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.** Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y naudzielenie mi pierwszej pomocy medycznej podczas **11 Nakielskiego Rowerowego Rajdu Niepodległościowego**, jeśli taka potrzeba zaistnieje**.** Biorę na własną odpowiedzialność skutki ewentualnego uszczerbku na zdrowiu oraz odniesionych kontuzji, niezawinionych przez organizatora. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu ww. turnieju.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator ubezpiecza uczestników turnieju od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas ochrony ograniczony (nie obejmuje dojazdu i powrotu
z turnieju).

* Zgodnie z art. 6 ust 1a i art. 9 ust. 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych oraz szczególnych – wizerunku **11 Nakielskiego Rowerowego Rajdu Niepodległościowego oraz promocji zawodów na portalach wewnętrznych i zewnętrznych, w tym prasie.**
* Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnychwyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku do celów promocji zawodów sportowych.

**Oświadczam, że zostałem poinformowany o poniższym:**

1. Administratorem przetwarzanych moich danych osobowych jest:

**Zespół Obsługi Oświaty i Rekreacji**

ul. Krzywoustego 7a

89-100 Nakło nad Notecią

Reprezentowany przez **Dyrektora – Annę Biniakowską.**

1. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody udzielonej niniejszym pismem.
2. Podanie danych nie jest obowiązkowe, brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości udziału w zawodach.
3. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany z zawodami, ich rozliczeniem

finansowym oraz promocją zawodów.

1. Dane nie będą przekazywane do innych państw i użyte do profilowania.
2. Posiadam prawo do:
	1. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
	2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
	3. prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
	4. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. Inspektorem Ochrony Danych w ZOOR jest:

Arnold Paszta

arnold.partner@gmail.com

………………………………. ………………….……………………………………….

**data, miejscowość** (**czytelny podpis zawodnika**)

\*niepotrzebne skreślić