

PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU PAKIETU

Ja, upoważniam
legitymującego się dowodem osobistym o nr..... do odbioru
pakietu startowego oraz do podpisania wszelkich oświadczeń woli związanych z
moim uczestnictwem w zawodach.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy oraz, że jestem zdolny/a do udziału w zawodach i startuje na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę, aby mój wizerunek utrwalony na zdjęciach, nagraniach filmowych oraz wywiady z moja osoba, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuje do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.

Przyjmuje do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez Fundacja Pro Sport Pro Life Racławicka 51/4 53-149 Wrocław w celu realizacji umowy. Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do zawodów do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.

Przyjmuje do wiadomości, że moje dane: imię, nazwisko, rocznik, miasto zostaną wykorzystane do sporządzenia list zgłoszonych uczestników oraz wyników które zostaną upublicznione w środkach masowego przekazu. Przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 7 pkt. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016_679 z dnia 27 kwietnia, wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
Podpis właściciela pakietu