

Jarosław,

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(adres)

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 a) 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”), oświadczam że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych osobowych,
2. nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych osobowych.

w postaci: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, data urodzenia, numer telefonu oraz adres e – mail w celu zapewnienia prawidłowej organizacji, przebiegu oraz ewidencji osób biorących udział w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej MOSiR Jarosław (w tym z informacją o celu i podstawie przetwarzania danych osobowych oraz prawach, które mi przysługują), która znajduje się w zakładce „REGULAMIN” na stronie www.tropemwilczym.miastojaroslaw.pl.

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w biegu ulicznym Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym” w dniu 03 marca 2024 r. w Jarosławiu.

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala na udział w biegu ulicznym Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym” w dniu 03 marca 2024 r. w Jarosławiu.

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)