**XII POWIATOWY RAJD ROWEROWY**

**im. Józefa Ignacego Kraszewskiego**

**5 sierpnia 2023 r.**

**Karta zgłoszenia**

**(niepełnoletniego uczestnika rajdu)**

**I.** Jako rodzic/opiekun\* wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki\* w XII Powiatowym Rajdzie Rowerowym im. Józefa Ignacego Kraszewskiego w dniu 5 sierpnia 2023 roku.

1. Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………

2. Data urodzenia dziecka ………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania ………………………………………………………………….

4. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna\*………...…………………………………….

**II.** ***(dotyczy dzieci poniżej 10-tego roku życia)***

Oświadczam, że wyznaczam na opiekuna mojego syna/mojej córki\* w trakcie trwania rajdu

Pana/Panią\* ………………………………………………………………………......................

**III. OŚWIADCZENIE**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki\* zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach realizacji i promocji XII Powiatowego Rajdu Rowerowego im. J.I. Kraszewskiego.

 Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługujących mi prawach w/w Rozporządzenia tj.:

1. Prawa dostępu do danych osobowych mojego syna/mojej córki\*,

2. Prawa sprostowania lub usunięcia danych osobowych,

3. Prawa wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,

4. Prawa sprzeciwu,

5. Prawa do przeniesienia danych.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

 W związku z udziałem w XII Powiatowym Rajdzie Rowerowym im. J.I. Kraszewskiego, wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego syna/mojej córki\* w celu realizacji i promocji w/w wydarzenia.

 Oświadczam, że stan zdrowia oraz przygotowanie kondycyjne mojego syna/mojej córki\* pozwala na uczestnictwo w XII Powiatowym Rajdzie Rowerowym im. J.I. Kraszewskiego w dniu 5 sierpnia 2023 roku.

 Oświadczam, że mój syn/moja córka\*, bierze udział w XII Powiatowym Rajdzie Rowerowym im. J.I. Kraszewskiego w dniu 5 sierpnia 2023 roku na moją odpowiedzialność i tym samym zwalniam Organizatorów z jakiejkolwiek odpowiedzialności za ewentualne doznane urazy wskutek nieszczęśliwego wypadku w czasie przejazdu.

Ja niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z Regulaminem XII Powiatowego Rajdu Rowerowego im. J.I. Kraszewskiego, opublikowanym na stronie: [www.naszgok.sosnowka.pl](http://www.naszgok.sosnowka.pl) oraz [www.sosnowka.pl](http://www.sosnowka.pl) i akceptuję wszystkie jego punkty.

………………………………………………………

 (Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna\*)

\*niepotrzebne skreślić