**Formularz zgłoszeniowy do Biegu**   **Szlakiem Megalitów 2024**

Nr startowy

(nadaje organizator)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko\*** |  |
| **Wiek\* /klasa dotyczy szkół/ \*** |  **Płeć kobieta mężczyzna** |
| **Adres zamieszkania\*** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nr telefonu \*** |  |
| **Dystans:\*** |  **0,2 km** **1km** **5 km**  **10 km** **5 km Nordic Walking**  **Żołnierz****(zakreślić właściwe pole)** |

**Rubryki oznaczone gwiazdką \* - obowiązkowe do wypełnienia DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**Oświadczam, iż:**

* zapoznałem/zapoznałam się z treścią ̨ regulaminu biegu pod nazwą „XII Kazimierski Bieg Szlakiem Megalitów w dniu 29 września 2024 i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte,
* zgadzam się z warunkami uczestnictwa w biegu określonymi w w/w regulaminie i zgłaszam swoje uczestnictwo w biegu,
* wypełniłem/wypełniłam niniejszy „Formularz zgłoszeniowy uczestnika biegu” zgodnie z prawdą oraz kompletnie,
* przyjmuję do wiadomości obowiązek przestrzegania zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu,
* mój obecny stan zdrowia/stan zdrowia mojego podopiecznego/ pozwala na wzięcie udziału w biegu oraz, że startuję w nim dobrowolnie i wyłącznie na własną odpowiedzialność, a także że ponoszę związane z tym ryzyko.
* oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka\* w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe, wystawy pokonkursowe, tablice pamiątkowe) i elektronicznej związanych z organizacją wydarzeń sportowych organizowanych przez Kazimierski Ośrodek Sportowy Sp. Z o.o

Akceptuję to, iż Organizator (Kazimierski Ośrodek Sportowy) i wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. 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 zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Data ....................... Czytelny podpis uczestnika biegu.....................................................

 /rodzica, opiekuna prawnego

W przypadku startu dzieci i młodzieży poniżej 16 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego, poprzez złożenie CZYTELNEGO PODPISU.

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w biegu

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej............................................ ................................................................................................................, ur. ............................................. w biegu pod nazwą XII Kazimierski Bieg Szlakiem Megalitów w dniu 29 września 2024r. 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 ................................................................

**Klauzula informacyjna RODO**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz podopiecznego jest **Kazimierski Ośrodek Sportowy w Kazimierzy Wielkiej,** mieszczący się pod adresem **28-500 Kazimierza Wielka ul. Kościuszki 13 tel. 41 350 10 20** zwany dalej „Administratorem”.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się
z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, drogą elektroniczną pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl bądź pisemnie, kierując korespondencję tradycyjną na adres Administratora podany w pkt 1.
3. Dane osobowe będą przetwarzane podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – Pani/Pana zgody, w celu realizacji działań informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Administratora.
4. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, środkom masowego przekazu - prasa, publikatory internetowe wskazane w treści zgody, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt 3*,* z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*, akty wykonawcze do tej ustawy oraz inne przepisy prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych

- w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa ochrony danych osobowych.

1. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne - osoba, której dane dotyczą, nie jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji celu przetwarzania, wskazanego w pkt 3.