



## Karta zgłoszeniowa

**Pola z gwiazdką obowiązkowe/fields marked with an asteriks required**

**Wypełniamy raz na cały sezon/we fill once for whole season**

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Imię/first name*</b>   |                   |
| <b>Nazwisko/name*</b>   |                   |
| <b>Data urodzenia/date of birth*</b>  | _ _ - _ - _ _ _ _ |
| Miejscowość/dzielnica*<br>City/District                                     |                   |
| Kraj/country*   |                   |
| Telefon/phone   |                   |
| E-mail  |                   |
| <b>Drużyna*</b><br><b>(NAZWA JEDNAKOWA DLA KAŻDEGO ZAWODNIKA Z DRUŻYNY)</b> |                   |
| <b>Dystans*</b>   |                   |
| Osoba do kontaktu w razie wypadku+telefon/emergency contact person+phone    |                   |

\*) WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI/ FILLED IN BLOCK LETTERS

Oświadczam własnoręcznym podpisem, że przeczytałem/am i akceptuję regulamin zawodów, zapoznałem się z trasą i zgadzam się z warunkami uczestnictwa w zawodach organizowanych przez KK Legia 1928 w których będę startować w 2023 r.

Oświadczam również, że mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach. Przyjmuję do wiadomości że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu. Na wypadek zakażenia koronawirusem nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń wobec Organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Kolarski Legia 1928 zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 o Ochronie Danych Osobowych dla potrzeb związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów sportowych. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe.

Zgoda może być wycofana w dowolnym czasie wyłącznie drogą mailową: legia.cycling@interia.pl lub zwykłą pocztą na adres KK Legia 1928, 01-423 Warszawa, ul. Obozowa 60. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże brak zgody uniemożliwia uczestnictwo w zawodach.

Data i czytelny podpis

**WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU STARTU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Wyrażam zgodę na udział w zawodach organizowanych przez KK Legia 1928 mojego niepełnoletniego dziecka/osoby niepełnoletniej ..... (imię/nazwisko osoby niepełnoletniej) pozostającej pod moją opieką prawną oraz .na przetwarzanie danych osobowych przez Klub Kolarski Legia 1928 zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 o Ochronie Danych Osobowych dla potrzeb związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów sportowych. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady, a także wyniki z danymi osobowymi mojego dziecka /osoby niepełnoletniej pozostającej pod moją opieką prawną mogą być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe.

Zgoda może być wycofana w dowolnym czasie wyłącznie drogą mailową: legia.cycling@interia.pl lub zwykłą pocztą na adres KK Legia 1928, 01-423 Warszawa, ul. Obozowa 60. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże brak zgody uniemożliwia uczestnictwo w zawodach.

.....

Numer dowodu/dokumentu, data, czytelny podpis

