**Załącznik 1 do Regulaminu Biegu**

…………………….……………………………..

imię i nazwisko DRUKOWANYMI

**OŚWIADCZENIA I ZGODY ZAWODNIKA**

1. Oświadczam, że biorę udział w „Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych Tropem Wilczym” dnia 15.08.2021 r. na własną odpowiedzialność, mając pełną świadomość, iż udział w biegu wiąże się   
z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami oraz możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych.

2. Oświadczam, że znajduję się w dobrym stanie zdrowia i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w „Biegu Z Okazji Narodowego Dnia Żołnierzy Wyklętych”.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.), przez Organizatora, do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem „Biegu Z Okazji Narodowego Dnia Żołnierzy Wyklętych”. Zgadzam się, aby moje dane były publikowane w Internecie.

4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Organizatora mojego wizerunku, utrwalonego   
w dowolnej formie, w celach związanych z Biegiem. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenia wykonanych fotografii w relacji i materiałach promocyjnych.

5. Zgoda obejmuje także wykorzystanie wykonanych zdjęć, w szczególności do upublicznienia, powielania, zwielokrotniania, emisji, publikacji, nadawania lub transmisji pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby wyrażającej zgodę na publikację wizerunku. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Zgody na wykorzystywanie wizerunku udzielam nieodpłatnie.

………………………………………………..

(Podpis)

**Załącznik 1 do Regulaminu Biegu**

…………………….……………………………..

imię i nazwisko DRUKOWANYMI

**OŚWIADCZENIA I ZGODY ZAWODNIKA**

1. Oświadczam, że biorę udział w „Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych Tropem Wilczym” dnia 15.08.2021 r. na własną odpowiedzialność, mając pełną świadomość, iż udział w biegu wiąże się   
z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami oraz możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych.

2. Oświadczam, że znajduję się w dobrym stanie zdrowia i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w „Biegu Z Okazji Narodowego Dnia Żołnierzy Wyklętych”.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.), przez Organizatora, do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem „Biegu Z Okazji Narodowego Dnia Żołnierzy Wyklętych”. Zgadzam się, aby moje dane były publikowane w Internecie.

4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Organizatora mojego wizerunku, utrwalonego   
w dowolnej formie, w celach związanych z Biegiem. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenia wykonanych fotografii w relacji i materiałach promocyjnych.

5. Zgoda obejmuje także wykorzystanie wykonanych zdjęć, w szczególności do upublicznienia, powielania, zwielokrotniania, emisji, publikacji, nadawania lub transmisji pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby wyrażającej zgodę na publikację wizerunku. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Zgody na wykorzystywanie wizerunku udzielam nieodpłatnie.

………………………………………………..

(Podpis)