

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13, art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie (imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy) oraz potrzeb w związku z niepełnosprawnością i stanem zdrowia w celu rekrutacji i udziału w rajdzie rowerowym,
do udziału w RAJDZIE ROWEROWYM w dniu 29.07.2022 r. w ramach projektu pn.: „Festiwal Tyzenhauza” sfinansowany z dotacji Fundacji PZU.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że (imię i nazwisko)
znajduję się w stanie zdrowia umożliwiającym udział w RAJDZIE ROWEROWYM.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko – czytelny podpis

Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka

Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Sokólski Ośrodek Kultury pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID - 19 podczas rajdu rowerowego.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Sokólskiego Ośrodka Kultury w razie zakażenia wirusem COVID-19 na rajdzie rowerowym.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko – czytelny podpis

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (zdjęcia, filmy, itp. z udziału w rajdzie rowerowym)(imię i nazwisko) w celach informacyjno-promocyjnych projektu.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku i głosu obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć/filmów wykonanych w czasie ww. wydarzenia za pośrednictwem dowolnego medium, w celach związanych z promocją projektu i Programu, zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii lub filmu z wizerunkiem mojego dziecka.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko – czytelny podpis

Zapoznanie się i akceptacja klauzuli informacyjnej

Oświadczam, iż otrzymałem(-am) Klauzulę informacyjną stanowiącą Załącznik nr 3 do Regulaminu rajdu rowerowego, zapoznałem się z nią, zrozumiałem jej treść, nie wnoszę zastrzeżeń do jej treści.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko – czytelny podpis