

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W V RAJDZIE ROWEROWYM - „POWIEDZ STOP SZKODLIWYM
NAWYKOM! SIADAJ NA ROWER I JEDŹ Z WÓJTEM”**

UCZESTNIK PEŁNOLETNI

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(dane kontaktowe: adres e-mail, numer telefonu)

Ja, niżej podpisany/a zgłaszam swój udział w V Rajdzie Rowerowym - „POWIEDZ STOP SZKODLIWYM NAWYKOM! SIADAJ NA ROWER I JEDŹ Z WÓJTEM”, organizowanym przez Gminę Włoszakowice w dniu 25 maja 2025 r. zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w V LEŚNYM RAJDZIE ROWEROWYM - „POWIEDZ STOP SZKODLIWYM NAWYKOM! SIADAJ NA ROWER I JEDŹ Z WÓJTEM”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wójta Gminy Włoszakowice z siedzibą we Włoszakowicach przy ul. Kurpińskiego 29, 64-140 Włoszakowice, moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, danych kontaktowych: numeru telefonu, adres e-mail w celu związanym z organizacją i promocją imprezy oraz wizerunku i głosu w celu publicznego wyświetlania materiałów cyfrowych (audio-video) przez media/portale społecznościowe, 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1). Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Klauzula Informacyjna o Przetwarzaniu Danych Osobowych jest dostępna w Regulaminie V Rajdu Rowerowego pn. „POWIEDZ STOP SZKODLIWYM NAWYKOM! SIADAJ NA ROWER I JEDŹ Z WÓJTEM”.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika)