



Projekt *Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie* jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa. Przekraczamy granice.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział w projekcie: *Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie*.

.....  
(imię i nazwisko) ..... (adres zamieszkania)

Niniejsza zgoda obejmuje:

**WIEK:** .....

1. udział w biegach przełajowych (w odpowiedniej kategorii wiekowej),
2. zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie na cele projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
3. zgodę na wykorzystanie wizerunku poprzez publikowanie zdjęć, materiałów, obrazów i nagrań dźwiękowych powstałych podczas trwania projektu, do publikacji w prasie lokalnej, radiu i na stronach internetowych.

Oświadczam, że mój stan zdrowia nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie. Jednocześnie potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu. Zgoda na udział w projekcie jest jednoznaczna z akceptacją regulaminu.

.....  
(czytelny podpis)



Projekt *Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie* jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa. Przekraczamy granice.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział w projekcie: *Memoriał, czyli polsko – czeskie bieganie*.

.....  
(imię i nazwisko) ..... (adres zamieszkania)

Niniejsza zgoda obejmuje:

**WIEK:** .....

1. udział w biegach przełajowych (w odpowiedniej kategorii wiekowej),
2. zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie na cele projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
3. zgodę na wykorzystanie wizerunku poprzez publikowanie zdjęć, materiałów, obrazów i nagrań dźwiękowych powstałych podczas trwania projektu, do publikacji w prasie lokalnej, radiu i na stronach internetowych.

Oświadczam, że mój stan zdrowia nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie. Jednocześnie potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu. Zgoda na udział w projekcie jest jednoznaczna z akceptacją regulaminu.

.....  
(czytelny podpis)