**Formularz zgłoszeniowy**

**VI Kikolski Bieg Dla Niepodległej**   
**(11 listopada 2024)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr startowy** |  | | | **Dystans** | | **1918 m** | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | |
| **Tel. kontaktowy** |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | | | | |
| **Rok urodzenia** |  | | | | | | |
| **Klasyfikacja biegu** | **Kobiety** |  | **Mężczyźni** | |  | |  |

# OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA:

* Oświadczam, że biorę udział w **VI Kikolskim Biegu Dla Niepodległej** na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU BIEGU, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
* Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku, w tym do publikacji, pokazywania   
  i wykorzystywania zgodnie z zapisami Regulaminu Biegu.
* Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia zezwala na udział w biegu.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
 (podpis zawodnika lub rodzica/opiekuna prawnego

zawodnika niepełnoletniego)

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: ...................................................................................  
*(imię i nazwisko)* w **VI** **Kikolskim Biegu Dla Niepodległej**. U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w zawodach. Biorąc to pod uwagę, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach. Ponadto oświadczam, że **Zapoznałem /-am się dokładnie z REGULAMINEM: VI Kikolskiego Biegu Dla Niepodległej**, który znajduje się na stronie organizatora: www.okgkikol.pl - którego warunki w pełni akceptuję. Potwierdzam również poprawność danych podanych w formularzu zgłoszeniowym.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
 (podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**INFORMACJA RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L 1191 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Kultury Gminy Kikół,   
   Plac Kościuszki 7A, 87-620 Kikół,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Ośrodku Kultury Gminy Kikół jest możliwy pod numerem tel. 500 – 837 - 986, e-mail: okg@kikol.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożonym formularzem dotyczącym udziału w **VI** **Kikolskim Biegu Dla Niepodległej** na podstawie art. 6 ust. 1 lit c oraz   
   w celu realizacji zadań publicznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit e ogólnego rozporządzenia   
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie: - Ośrodek Kultury Gminy Kikół.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, a po tym czasie przez okres w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Posiadanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
 (podpis rodzica lub opiekuna prawnego)