

## Dane uczestnika wyścigu

Imię i nazwisko zawodnika: .....

Imię i nazwisko opiekuna\*: .....

\*Obowiązuje tylko w przypadku zawodników niepełnoletnich

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu: .....

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem wyścigu i akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe. Jednocześnie potwierdzam, że nie występują u mnie / u mojego podopiecznego\* przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe do wzięcia udziału w zawodach sportowych.

.....  
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach opisanych w Polityce Prywatności (załącznik do Regulaminu). Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie Promocji Kolarstwa PRO ROWER (Al. Piłsudskiego 34/643, 41-303 Dąbrowa Górnicza).

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku w formie fotografii i zapisu wideo, a także publikacji wyników z imieniem i nazwiskiem w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych oraz w formie drukowanej (w celu poinformowania o wynikach zawodów oraz promocji wydarzenia).

Wyrażam zgodę na kontakt drogą elektroniczną (e-mail / telefon podane w trakcie rejestracji) w celach organizacyjnych oraz poinformowania o wynikach wyścigu.

.....  
data i czytelny podpis