



DEKLARACJA UCZESTNIKA RAJDU PIESZEGO

I RAJD PAMIĘCI SIERŻ. JULIANA BARTOSZKA

BYCHAWA – ZARASZÓW 25.10.2020 R.

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI !

Wypełnioną i podpisaną deklarację należy wysłać pod adres: Stowarzyszenie Strażnicy Pamięci Ziemi Bychawskiej, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 51/13, 23-100 Bychawa, lub drogą elektroniczną pod adres e-mail: szspzb@wp.pl do dnia 5 października 2020 r.

Imię i Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Data urodzenia:	PESEL:
Nr telefonu	Adres e-mail:
<i>Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem Rajdu Pamięci sierż. Juliana Bartoszka, biorę udział w rajdzie na własną odpowiedzialność a mój stan zdrowia pozwala na udział w rajdach turystyki pieszej.</i>	
..... miejsowość, data, czytelny podpis*	

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana(ny) na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego/mojego dziecka wizerunku, utrwalonego w trakcie rajdu organizowanego przez Stowarzyszenie Strażnicy Pamięci Ziemi Bychawskiej oraz na publikację materiału w formie fotografii lub zapisu wideo z rajdu na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji. Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały z moim/mojego dziecka wizerunkiem nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda: nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów z moim/mojego dziecka udziałem wykonanych podczas rajdu organizowanego przez Stowarzyszenie. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis*

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, obejmujących: imię i nazwisko, rok urodzenia, PESEL, telefon, e-mail, wizerunek, niezbędnych Stowarzyszeniu Strażnicy Pamięci Ziemi Bychawskiej do realizacji rajdu.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis*

* w przypadku uczestników poniżej 18 roku życia, podpisuje rodzic lub prawny opiekun.