

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SPOTKANIE PRZYJACIÓŁ-
INTEGRACYJNY MARSZ NORDIC WALKING- 23 MAJA 2025**

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
MIEJSCOWOŚĆ	
NAZWA KLUBU (jeśli dotyczy)	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ	TAK ☐ NIE ☐
ROZMIAR KOSZULKI	
DANE KONTAKTOWE	
NUMER TELEFONU DO KONTAKTU	
DANE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić w przypadku osób niepełnoletnich lub z niepełnosprawnością)	
IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER TELEFONU DO KONTAKTU	

Zgłaszam uczestnictwo swoje/ mojego dziecka/ podopiecznego w Spotkaniu Przyjaciół- Integracyjnym Marszu Nordic Walking w terminie 23 maja 2025 r.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem marszu i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Spółdzielnię Socjalną Green Service i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/ mojego dziecka/podopiecznego danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu związanym z organizacją i przeprowadzeniem w/w zawodów.

Oświadczam, że nie mam/ moje dziecko/ podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w imprezie. Oświadczam również, że biorę pełną odpowiedzialność za udział swój/ mojego dziecka/ podopiecznego w marszu oraz ponoszę pełną odpowiedzialność prawną i materialną za ewentualne szkody powstałe w czasie jego trwania.

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Spółdzielnię Socjalną Green Service wizerunku mojego/ mojego dziecka/ podopiecznego wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z marszu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)