

I OGÓLNOPOLSKIE ZAWODY DRWALI KOZŁOWO 2025

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Email:

Kategoria (zaznaczyć właściwe „X”):

☐ **RDLP OLSZTYN**

☐ **OPEN**

.....

Data oraz podpis

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA nr 1

Decydując się na udział w I Ogólnopolskich Zawodach Drwali Kozłowo 2025 w dniach 16-17.05.2025r. oświadczam, że:

- Jestem świadomy swojego stanu zdrowia, tym samym nie istnieją żadne przeciwwskazania do wzięcia przeze mnie udziału w zawodach drwali
- Znane jest mi ryzyko, zagrożenia oraz obciążenia fizyczne związane z uczestnictwem w zawodach drwali
- Posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
- Udział w zawodach biorę dobrowolnie ponosząc z tego tytułu pełną odpowiedzialność
- Nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatorów za moje działania lub zaniechania
- Zapoznałem się oraz akceptuję regulamin I Ogólnopolskich Zawodów Drwali Kozłowo 2025

.....

Data oraz podpis

POLITYKA PRYWATNOŚCI – RODO

Zgłaszając się na zawody wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych na karcie zgłoszeniowej (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) przez firmę Przedsiębiorstwo Usługowe „ŻYWICA” Paweł Żywica w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów, wyłonienia zwycięzców i odbioru nagród (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska, uzyskany podczas zawodów wynik – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów.

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA nr 2

(dotyczy osób startujących w Kategorii RDLP Olsztyn)

Oświadczam, że pracuję na terenie administrowanym przez RDLP Olsztyn oraz wyrażam zgodę na weryfikację tego oświadczenia przez Organizatorów.

Nadleśnictwo*:

.....

Data oraz podpis

*oświadczając prace na terenie administrowanym przez RDLP Olsztyn należy podać nazwę nadleśnictwa jako miejsca pracy (jako służba leśna, pracownik ZUL, uczeń itp.)