

TEST COOPERA DLA WSZYSTKICH

Poniższe pola wypełnia organizator

--	--	--

Numer startowy

Godzina Startu

Miejscowość

data

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Niniejszym potwierdzam zgodę na udział mojego dziecka w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH. Oświadczam, że znam zasady przeprowadzenia ww. imprezy i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich i mojego dziecka danych w związku z uczestnictwem w Teście (wyniki / statystyki / publikacja w prasie i internecie). Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH. Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – Administratorem danych osobowych jest UKS Clan Ostrołęka, ul. Traugutta 2, 07-410 Ostrołęka oraz II LO w Ostrołęce ul. Traugutta 2, 07-410 Ostrołęka. Celem przetwarzania poniższych danych jest określenie poziomu kondycji fizycznej danego uczestnika zgodnie z tabelami Coopera. (co jest nieodłącznym elementem tych zawodów), prezentacji wyników sportowych, w celach statystycznych i archiwalnych oraz zdjęć na stronie UKS CLAN oraz stronie w/w szkoły. Administrator umożliwia wgląd do własnych danych osobowych i zapewnia prawo ich poprawiania.. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w wydarzeniu. Dane będą przetwarzane w czasie trwania projektu (wypisanie dyplomów) i tworzenia anonimowych analiz statystycznych (nr startowy, płeć, data urodzenia, pokonany dystans, Waga) oraz zdjęć przez AZS Warszawa ul. Szpitalna 5 m 19, 00-031 Warszawa, warszawa@azs.pl, tel: 22 828-59-55 oraz anonimowej rejestracji w Narodowej Bazie Talentów (dane: data urodzenia, płeć, waga, pokonany dystans)

DANE UCZESTNIKA

Imię

Nazwisko

Szkoła/Uczelnia/Drużyna

Data urodzenia

RRRR / MM / DD

Waga (kg)

Wypełnia organizator

Przebyty dystans
(metry)

wypełnia organizator

DANE PRAWNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Nazwisko

Imię

Telefon kontaktowy

Rodzaj, seria i numer
dowodu tożsamości

.....
Podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej