



KARTA ZGŁOSZENIA

**udziału w I Rodzinny Rajd Rowerowy na zakończenie wakacji -
Goświnowice, 24.08.2025 r.**

CZĘŚĆ A – wypełnia pełnoletni** uczestnik rajdu

Zgłaszam swój udział w I Rodzinny Rajd Rowerowy na zakończenie wakacji -
Goświnowice, 24.08.2025 r.

Imię i nazwisko

Data urodzenia: (dzień – miesiąc – rok) __ - __ - ____

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Adres e-mail

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z Regulaminem Rajdu Rowerowego i zobowiązuję się go przestrzegać.
2. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Rajdzie Rowerowym w dniu 24.08.2025 r.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych (wskazanych w Regulaminie Rajdu, jako przetwarzane na podstawie zgody, tj. m.in. fotografie itp.) w bazie danych Organizatora w związku z organizacją Rajdu, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1871). Przyjmuję do wiadomości, że pozostałe dane wskazane w Regulaminie jestem zobowiązany podać – w przeciwnym razie nie zostanę dopuszczony do udziału w Rajdzie.
5. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź):

- wyrażam zgodę

- nie wyrażam zgody

na wykonanie fotografii mojej osoby w czasie Rajdu i po jego zakończeniu (w czasie podsumowania imprezy) i wykorzystanie nieodpłatnie przez Organizatora tak utrwalonego wizerunku w celach promocyjnych Rajdu.

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika rajdu)

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika Rajdu

1. Ja, niżej podpisany/podpisana
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Rajdu Rowerowego
3. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
Data urodzenia: (dzień – miesiąc – rok) __ - __ - ____
w Rajdzie w dniu 24.08.2025 r.
4. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki pozwala na uczestnictwo w Rajdzie w dniu 24.08.2025 r.
5. Oświadczam, że wyznaczam na opiekuna mojego syna/córki w trakcie trwania Rajdu w dniu 24.08.2025 r. Pana/Panią

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

CZĘŚĆ C – wypełnia Organizator

Dopuszczam/nie dopuszczam* zgłoszonego uczestnika do udziału w Rajdzie Rowerowym w dniu 24.08.2025 r. roku.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika Rajdu)

GMINA NYSA



Zadanie realizowane przez Ludowy Klub Sportowy LKS Goświnowice finansowane ze środków budżetowych Gminy Nysa