**II Wleński Bieg Po Sztabkę Złota 2017**

**Nazwisko…………………………………………………..**

**Imię…………………………………………………………**

**Kategoria………………………………………………..**

**kobiety/mężczyźni**

 **NUMER STARTOWY**

**Data urodzenia……………………………………………..**

**Adres zamieszkania……………………………………………………………………….**

**Adres email/nr telefonu……………………………………………………………………**

**Oświadczam, że startuję na własną odpowiedzialność. Organizator nie ubezpiecza uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz odpowiedzialności cywilnej.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu realizacji zawodów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135).*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych Organizatora konkursu. Wobec powyższego wyrażam zgodę, aby mój wizerunek (utrwalony w postaci fotografii) był nieodpłatnie wykorzystywany przez Organizatora konkursu w całości, a także w postaci dowolne wybranych fragmentów, jak też wraz z wizerunkami innych osób,w wybranych wydawnictwach, publikacjach, w Internecie, w prasie drukowanej, nadaniach telewizyjnych.*

*Dla realizacji powyższego celu wyrażam zgodę na utrwalanie, zwielokrotnianie mojego wizerunku (wytwarzanie wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, w tym techniką cyfrową, drukarską, reprograficzną), rozpowszechnianie (publikowanie, wystawianie, wyświetlanie, wprowadzanie do pamięci komputera, sieci komputerowej), wprowadzanie do obrotu.*

*Nieodpłatne zezwolenie, o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczone go ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku*

 Data czytelny podpis