

**Formularz zgłoszeniowy**  
do udziału w **IV Rodzinnym Rajdzie Rowerowym** pn. „Śladami zabytków, legend i historii”  
**Nowy Wiśnicz, 23 września 2018.**

Deklaruję swój udział w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym, który odbędzie się w dniu 23 września 2018 r.

Imię i Nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Data urodzenia:		
Telefon		E-mail:

**UWAGA:** Udział w Rajdzie jest bezpłatny. Wypełnienie i przesłanie niniejszego formularza jest tożsame ze zgłoszeniem się do udziału w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym w **Nowym Wiśniczu** w dniu **23 września 2018 roku**.

Formularze zgłoszeniowe po wypełnieniu i podpisaniu prosimy przesyłać: e-mailem na adres: [mok@nowywisnicz.pl](mailto:mok@nowywisnicz.pl) lub dostarczyć osobiście do Miejskiego Ośrodka Kultury w Nowym Wiśniczu, Rynek 6, 32-720 Nowy Wiśnicz. Istnieje możliwość zgłoszenia telefonicznego pod warunkiem dostarczenia wypełnionej karty uczestnictwa przed jego rozpoczęciem.

**Termin przysyłania zgłoszeń: 21.09.2018 r.,** po tej dacie zgłoszenia przyjmowane są w biurze organizacyjnym Rajdu, przed jego rozpoczęciem od godz. 10 15 do 10 45.

\* Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zw. z art. 7 ust. 1 RODO (Rozporządzenie 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) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Miejski Ośrodek Kultury w Nowym Wiśniczu, Rynek 6, 32-720 Nowy Wiśnicz oraz Stowarzyszenie 60+ Nowy Wiśnicz, moich danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym, tj. imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, daty urodzenia, nr telefonu oraz adresu e-mail w celu przeprowadzenia IV Rodzinnego Rajdu Rowerowego oraz zdjęć i nagrań filmowych z moim oraz mojego dziecka wizerunkiem na wszystkich polach eksploatacji tj. m.in. publikacji wizerunku w mediach, materiałach promocyjnych, relacjach w celu udokumentowania oraz promocji wydarzenia. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO administrator informuje, że w związku z udzieloną zgodą przysługuje prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

\* W przypadku osób niepełnoletnich, wymagane jest posiadanie podczas odbioru pakietu startowego pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego.

\* Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i programem Rajdu oraz warunkami finansowymi i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

\* Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.

\* Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora.

\* Wysłanie zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału. Udział w rajdzie będzie potwierdzany telefonicznie, mailowo bądź pisemnie przez organizatora.

\* Ewentualne spory strony będą rozstrzygały polubownie, a w przypadku nieosiągnięcia porozumienia przez właściwy miejscowo sąd.

\* W sprawach nieuregulowanych treścią niniejszych Warunków Uczestnictwa, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

\* Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją Rajdu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po Rajdzie. Uczestnicy jadą w Rajdzie na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnik zrzeka się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z rajdem.

.....

....

(data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika)

Dane do kontaktu: tel. (14) 612 87 04; e-mail: [mok@nowywisnicz.pl](mailto:mok@nowywisnicz.pl)

**UWAGA!!!** Ilość miejsc ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń. Jeśli chcesz wziąć udział, wyślij skan wypełnionego i podpisanego formularza na adres: [mok@nowywisnicz.pl](mailto:mok@nowywisnicz.pl).

**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ DZIECKA  
W RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM**

w Nowym Wiśniczu w dniu 23 września 2018 r.

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*telefon*

## O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....

w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym, który odbędzie się w dniu 23 września 2018 roku w Nowym Wiśniczu. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie prawni chcą przekazać organizatorowi Rajdu:

.....  
.....  
.....  
Oświadczam, że są mi znane zasady i przepisy dotyczące uczestnictwa mojego dziecka w w/w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym.

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*data urodzenia*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*telefon*

.....  
*data*

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Oświadczam, że znam i akceptuję regulamin Rodzinnego Rajdu Rowerowego, organizowanego w dniu 23 września 2018 roku w Nowym Wiśniczu**

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**INFO:** O rajdzie dowiedziałem/am się (zakreśl właściwe):

– z internetu    – z ulotki    – z plakatu    – od znajomych    – z prasy    – z radia    - inne

