**Formularz Zgłoszeniowy Indywidualny**

**do udziału w V Rodzinnym Rajdzie Rowerowym pn. „Śladami zabytków, legend i historii”**

**w Nowym Wiśniczu w dniu 22 września 2019 roku**

Deklaruję swój udział w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym, który odbędzie się w dniu 22 września 2019 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 **22 września 2019 roku**.

Formularze zgłoszeniowe po wypełnieniu i podpisaniu prosimy przesyłać: e-mailem na adres: mok@nowywisnicz.pl (zalecany sposób dostarczenia zgłoszenia), dostarczyć osobiście do Miejskiego Ośrodka Kultury w Nowym Wiśniczu, Rynek 6, 32-720 Nowy Wiśnicz.

**Termin przysyłania zgłoszeń: 20.09.2019 r.,** po tej dacie zgłoszenia przyjmowane są 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 V 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, iż przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, że uczestnicy Rodzinnego Rajdu Rowerowego ubezpieczają się od następstw nieszczęśliwych wypadków na własny koszt i jestem ubezpieczona/ubezpieczony.

\* 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 własna 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

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

**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO  
 NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W RODZINNYM RAJDZIE ROWEROWYM**

**w Nowym Wiśniczu w dniu 22 września 2019 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 22 września 2019 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.

…………............................................ ………………………….........................................

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

….................................................................... ………………………………………………………………..

imię i nazwisko data urodzenia

….................................................................... ...................................................................

adres zamieszkania telefon

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Oświadczam, że znam i akceptuję regulamin Rodzinnego Rajdu Rowerowego, organizowanego w dniu   
22 września 2019 roku w Nowym Wiśniczu**

…...................................................... …......................................................

data podpis

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

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