

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego

Dane zawodnika, za którego odbierany jest pakiet startowy:

Numer startowy:

Bieg NW

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

Miejscowość:

Upoważniam Pana/Panią legitymującego/ą się dowodem osobistym

..... (seria, numer) do odbioru mojego pakietu startowego na zawody sportowe XI

Siemianowickie Nocne Marki, które odbędą się w Siemianowicach Śląskich w dniu 25 października 2025 r.

1. Administratorem danych jest MK TEAM EVENTS Klaudia i Marek Witor SC. z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, ul. Rzepusa 20, 41-106 Siemianowice Śląskie.
2. Podstawę przetwarzania danych stanowi niniejsze oświadczenie, a ich podanie jest uzasadnione celem organizacji zawodów.
3. Dane osobowe są zbierane wyłącznie na potrzeby organizacji zawodów i mogą być udostępniane partnerom w wyłącznym celu związanym z realizacją zawodów.
4. Dane których dotyczy niniejsze oświadczenie są przetwarzane do czasu zgłoszenia Pani/Pana sprzeciwu lub wycofania stosownej zgody.
5. Dane których dotyczy niniejsze oświadczenie są przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
6. Podanie danych objętych niniejszym oświadczeniem jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w zawodach.
7. Uczestnik jest uprawniony/uprawniona do żądania od administratora dostępu do jego danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
8. Uczestnikowi przysługuje prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego w razie przetwarzania moich danych osobowych niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Uczestnik jest uprawniony/uprawniona do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Uczestnik zawodów, akceptując niniejszy regulamin oraz biorąc udział w zawodach, wyraża zgodę na publikację swojego wizerunku w relacjach zamieszczanych w mediach i materiałach promocyjnych organizatora, patronów medialnych imprezy, oraz partnerów i sponsorów, jak również wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby organizacji zawodów.
10. Oświadczam, że biorę udział w zawodach będąc świadom swojego stanu zdrowia i biorę za swój udział pełną odpowiedzialność.

.....
miejscowość, data

.....
podpis