FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)……..

Zamieszkały (adres)…… ……

Data urodzenia .....

Telefon ……

e-mail ……

Długość trasy (do wyboru)- Marsz rekreacyjny (8,5 km)/Wyścigi marszowe (3,2 km)*

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem I Mazowieckiego Samorządowego Marszu „Nordic Walking – po zdrowie" i akceptuję zawarte w nim warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów promocyjnych przez MZPK zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.). Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w zakresie: imię i nazwisko, miejscowość, wizerunku (zdjęcia), na stronie internetowej Mazowieckiego Zespołu Parków Krajobrazowych (www.parkiotwock.pl), w prasie, w mediach oraz w wydawnictwach promujących Województwo Mazowieckie. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawieniu. Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y o tym, że: Administratorem danych osobowych w ramach zadania I Mazowiecki Samorządowy Marsz „Nordic Walking – po zdrowie" jest Mazowiecki Zespół Parków Krajobrazowych w Otwocku.

Data: …….

Podpis: ……..

Podpis opiekuna (w przypadku osób niepełnoletnich) ……..

*niepotrzebne skreślić