

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA AEROBIK

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

IMIĘ _____
NAZWISKO _____
TELEFON KONTAKTOWY _____
ADRES EMAIL _____

DANE RODZICA/OPIEKUNA

(w przypadku uczestnika, który nie ukończył 18 lat)

IMIĘ _____
NAZWISKO _____
TELEFON KONTAKTOWY _____
ADRES EMAIL _____

Administratorem danych jest Gminny Ośrodek Kultury i Turystyki w Dorohusku, ul. Niepodległości 50, 22-175 Dorohusk. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: monika.syta@gokitdorohusk.pl. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej umieszczonej na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej www.gokitdorohusk.pl, w celu organizacji i przeprowadzenia przedmiotowego wydarzenia, zaś fakt Państwa uczestnictwa w przedmiotowym wydarzeniu będzie wiązał się z możliwością utrwalenia Państwa wizerunku w wyżej wymienionych materiałach, na zasadach określonych w treści klauzuli informacyjnej, a także zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 24 maja 2016 r.

ZGODY I OŚWIADCZENIA

- Wyrażam zgodę na udział w aerobiku organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury i Turystyki w Dorohusku oraz akceptuję Regulamin uczestnictwa.
- Oświadczam, że mój stan zdrowia jest co najmniej dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych oraz innych do udziału w aerobiku. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie oraz utrwalanie wizerunku (w formie fotografii i filmu) w związku z moim uczestnictwem w aerobiku organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury i Turystyki w Dorohusku na stronie internetowej GOKiT-u, a także w katalogach, ulotkach, plakatach i innych materiałach reklamowych lub promocyjnych GOKiT-u oraz w mediach społecznościowych, w których uczestniczy GOKiT.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, a w razie ich zmiany zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatora poprzez złożenie Formularza aktualizacyjnego.

Bez wyrażenia tych zgód nie będzie możliwe świadczenie przez nas usług na Państwa rzecz.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS UCZESTNIKA