



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Formularz zgłoszeniowy na Rajd Nordic Walking w ramach projektu współpracy „Marsz po zdrowie”.

Imię i nazwisko	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
<p>Wyrażam* zgodę na udział mojego dziecka w Rajdzie Nordic Walking w dniu 21 września 2019 r. w Czarnej. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rajdzie.</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego</p>	
Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego*	
Adres email rodzica/opiekuna prawnego*	

*należy wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem **Rajdu Nordic Walking w ramach realizacji projektu współpracy „Marsz po zdrowie”**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych/danych mojego dziecka** osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z procedurą rekrutacji, realizacji, monitoringiem, ewaluacją oraz sprawozdawczością Projektu pn. „Marsz po zdrowie” zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”). Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przekazywanie mi informacji dot. projektu współpracy „Marsz po zdrowie” drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

.....

Data, miejscowość

**niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego





Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Zgoda na wykorzystanie wizerunku (osoba pełnoletnia/dziecka)*

Ja niżej podpisany/a*

zamieszkały/a* w

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez „LGD - U ŹRÓDEŁ”, Modliszewice, ul. Piotrkowska 30, 26-200 Końskie wizerunku mojego/mojego niepełnoletniego syna/córki*

.....

Imię i nazwisko dziecka

wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego w postaci zdjęć i filmów w ramach Rajdu Nordic Walking w dniu 21 września 2019 r.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, Youtube, w gazetach, Internecie;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Rajdu Nordic Walking oraz działań „LGD - U ŹRÓDEŁ”, Modliszewice, ul. Piotrkowska 30, 26-200 Końskie.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego/mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki*.

.....
data i czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić

