# **Załącznik Nr 1**

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA**

Ja niżej podpisany (-a) :

........................................................................................ urodzony (-a) ……………………………..
 ( *imię i nazwisko uczestnika* ) ( *data urodzenia* )

wyrażam wolę udziału w Imprezie „Drużynowy Maraton Pływacki EKIDEN 2023”, która odbędzie się w dniu 18.11.2023 r. w …………………………………………………. (zwanej dalej Imprezą),
organizowanej przez ………………………… z siedzibą w ……………………… (dalej Organizator)

Oświadczam, że :
**− znany mi jest cel, charakter, program i Regulamin Imprezy,
− stan mojego zdrowia pozwala mi uczestniczyć w Imprezie i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić mój udział w Imprezie**.

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

 (miejscowość, data) (podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Imprezy – Regionalne Centrum Gospodarki Wodno-Ściekowej S.A. z siedzibą przy al. Marszałka Piłsudskiego 12 w Tychach (43-100), celem udziału w Imprezie. Wyrażam ponadto zgodę, aby Organizator kontaktował się ze mną za pomocą powyższych danych celem wykonywania zadań związanych z organizacją Imprezy. Pozostaję świadomy, że w każdym czasie przysługuje mi prawo cofnięcia wyrażonej zgody, co pozostaje bez wpływu na legalność dotychczasowego przetwarzania. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zorganizowania i przeprowadzenia Imprezy, a następnie przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przetwarzane w celu promocji Organizatora i Imprezy poprzez kanały komunikacji w Internecie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże determinuje możliwość udziału w Imprezie. W zakresie i na zasadach wynikających z RODO, przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, w tym do wydania ich kopii; żądania sprostowania danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądana ograniczenia przetwarzania danych osobowych; żądania przeniesienia danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administrator danych osobowych nie planuje przekazywania Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, a także zautomatyzowanego ich przetwarzania lub profilowania.

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

 (miejscowość, data) (podpis)

# **Załącznik Nr 1a**

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:

........................................................................................ urodzonego ……………………………..
 *( imię i nazwisko dziecka / podopiecznego ) ( data urodzenia )*

w Imprezie „Drużynowy Maraton Pływacki EKIDEN 2023”, która odbędzie się w dniu 18.11.2023 r. w …………………………………………………. (zwanej dalej Imprezą),
organizowanej przez ………………………… z siedzibą w ……………………… (dalej Organizator)

Oświadczam, że :
**− znany mi jest cel, charakter, program i Regulamin Imprezy,
− u dziecka / podopiecznego nie ma przeciwwskazań zdrowotnych lub wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w Imprezie**

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

 (miejscowość , data) (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Organizatora Imprezy – Regionalne Centrum Gospodarki Wodno-Ściekowej S.A. z siedzibą przy al. Marszałka Piłsudskiego 12 w Tychach (43-100), celem udziału w Imprezie. Wyrażam ponadto zgodę, aby Organizator kontaktował się ze mną za pomocą powyższych danych celem wykonywania zadań związanych z organizacją Imprezy. Pozostaję świadomy, że w każdym czasie przysługuje mi prawo cofnięcia wyrażonej zgody, co pozostaje bez wpływu na legalność dotychczasowego przetwarzania. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zorganizowania i przeprowadzenia Imprezy,
a następnie przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przetwarzane w celu promocji Organizatora i Imprezy poprzez kanały komunikacji w Internecie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże determinuje możliwość udziału w Imprezie. W zakresie i na zasadach wynikających z RODO, przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, w tym do wydania ich kopii; żądania sprostowania danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądana ograniczenia przetwarzania danych osobowych; żądania przeniesienia danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administrator danych osobowych nie planuje przekazywania Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, a także zautomatyzowanego ich przetwarzania lub profilowania.

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

 (miejscowość , data) (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

# **Załącznik nr 2**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO IMPREZY**

**„Drużynowy Maraton Pływacki EKIDEN 2023”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zespołu |  |
| Kapitan Zespołu |  |
| Numer telefonu do kapitana Zespołu |  |
| Adres e-mail do kapitana Zespołu |  |
| Deklarowany dystans (1000m / 1500m / 2000m) |  |
| Deklarowana tura (I do V lub do VII) |  |
| **SKŁAD OSOBOWY ZESPOŁU** |
|  | *Imię i Nazwisko*  | *Data urodzenia* | *Funkcja* |
| 1. |  |  | **KAPITAN** |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Oświadczam, że:
**− znany jest nam cel, charakter, program i Regulamin Imprezy,
− każdy z członków drużyny potwierdzi wolę swojego udział w Imprezie własnoręcznie podpisanym Oświadczeniem Zawodnika lub dostarczy Zgodę Rodziców / Opiekunów Prawnych na udział w Imprezie /w przypadku niepełnoletnich członków drużyny/**.

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

 (miejscowość , data) (podpis kapitana Zespołu)