*Załącznik nr 1 do regulaminu*

*XXII Powiatowego Rajdu Rowerowego*

........................................................ Wodzisław Śląski, …..08.2022 r.

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), w celach organizacji i promocji **XXII Powiatowego Rajdu Rowerowego**, zwanego dalej *Rajdem,* którego organizatorem jest Powiat Wodzisławski.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługujących mi prawach w/w Rozporządzenia tj.:

1. dostępu do swoich danych osobowych,
2. sprostowania lub usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania,
3. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator w ramach prowadzonej przez siebie kampanii informacyjnej i promocyjnej dotyczącej Rajdu będzie udostępniał relacje z rajdu w przekazach telewizyjnych
lub multimedialnych, Internecie oraz w postaci fotografii lub innego materialnego nośnika wizerunku na potrzeby organizacji rajdu oraz w celach zgodnych z działalności prowadzoną przez Powiat Wodzisławski, tym samym zezwalam na rozpowszechnianie mojego wizerunku we wskazanych powyżej formach na podstawie art. 81 Ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz.U. z 2021 poz. 1062 ze zm.).

Oświadczam, że jestem zdolna(y) do udziału w Rajdzie, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w Rajdzie.

Udział w Rajdzie jest dobrowolny i uczestniczę w nim na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rajdu, opublikowanym na stronie internetowej www.powiatwodzislawski.pl.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(czytelny podpis)*

*(w przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie podpisuje rodzic lub opiekun prawny)*