

**Oświadczenie (Nr 1)
osoby biorącej udział
w Tydzień Nordic Walking**

.....
Imię i nazwisko, nr telefonu,

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy pn. Tydzień Nordic Walking – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r. i akceptuję jego treść.

2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w ww imprezie.

3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis

.....
/wypełnia organizator/kasjer/

Data, czytelny podpis kasjera

**Oświadczenie (Nr 1)
osoby biorącej udział
w Tydzień Nordic Walking**

.....
Imię i nazwisko, nr telefonu,

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy pn. Tydzień Nordic Walking – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r. i akceptuję jego treść.

2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w ww imprezie.

3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis

.....
/wypełnia organizator/kasjer/

Data, czytelny podpis kasjera

**Oświadczenie (Nr 1)
osoby biorącej udział
w Tydzień Nordic Walking**

.....
Imię i nazwisko, nr telefonu,

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy pn. Tydzień Nordic Walking – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r. i akceptuję jego treść.

2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w ww imprezie.

3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis

.....
/wypełnia organizator/kasjer/

Data, czytelny podpis kasjera

**Oświadczenie (Nr 1)
osoby biorącej udział
w Tydzień Nordic Walking**

.....
Imię i nazwisko, nr telefonu,

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy pn. Tydzień Nordic Walking – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r. i akceptuję jego treść.

2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w ww imprezie.

3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis

.....
/wypełnia organizator/kasjer/

Data, czytelny podpis kasjera