

Oświadczenie uczestnika (zdrowie, odpowiedzialność, wizerunek, RODO)

Puchar Polski Street Workout – 5–6 września 2026 r., Wadowice

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Znam swój stan zdrowia i nie występują przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach.
2. Biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność i jestem świadomy/a ryzyka urazów, wypadków lub szkód majątkowych. Z tego tytułu zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Organizatora – **Stowarzyszenia Street Workout Wadowice (SWW)**.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **SWW** w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i promocją wydarzenia, a także w celach marketingowych, w tym publikację na:
Strona internetowa: <https://streetworkoutwadowice.pl>
Facebook: <https://www.facebook.com/profile.php?id=61573784633787>
Instagram: https://www.instagram.com/pucharpolski_sw/
TikTok: https://www.tiktok.com/@pucharpolski_sw
4. Preferowany kontakt z administratorem danych osobowych odbywa się za pośrednictwem poczty elektronicznej: **pucharpolskisw@gmail.com**, z dopiskiem „RODO” w temacie wiadomości.
5. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - Dane będą przetwarzane w celu organizacji zawodów, obsługi zgłoszeń, publikacji wyników i materiałów promocyjnych.
 - Dane mogą być udostępniane partnerom i mediom współpracującym z Organizatorem.
 - Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a następnie zgodnie z przepisami prawa.
 - Mam prawo dostępu do danych, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, przeniesienia oraz wniesienia skargi do UODO.
 - Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do udziału w zawodach.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, filmy) w materiałach informacyjnych, promocyjnych i reklamowych Organizatora, w tym publikację w mediach społecznościowych i na stronach internetowych, zgodnie z zasadami etyki i dobrego smaku.

Imię i nazwisko:

Data i miejscowość:

Podpis: