VI Memoriał Strzelecki im. Wojtka Struzika
Limanowa, 9 maja 2026 r.

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

Formularz prosimy wypełnić czytelnie. Wypełniony formularz należy dostarczyć w dniu zawodów. **Zgoda rodzica/opiekuna jest obowiązkowa w przypadku uczestników niepełnoletnich.**

DANE UCZESTNIKA
Imię i nazwisko: .....
Data urodzenia: .....
Telefon kontaktowy: .....

KATEGORIA: (proszę zaznaczyć właściwą)

Płeć : ☐ **K** ☐ **M**

- ☐ **I grupa (2019–2015 i młodsi)**
- ☐ **II grupa (2014–2010)**
- ☐ **III grupa (2009–2005)**
- ☐ **IV grupa (2004–1985)**
- ☐ **V grupa (1984–1965)**
- ☐ **VI grupa (1964 i starsi)**

Oświadczenia i zgody:
1. ☐ Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.
2. ☐ Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego postanowienia.
3. ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego dziecka na potrzeby organizacji i przeprowadzenia zawodów. (Brak zgody uniemożliwia udział w zawodach.)
4. ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka, imienia i nazwiska, oraz nazwy szkoły w materiałach promujących zawody, Patronów zawodów oraz Sponsorów nagród, zgodnie z regulaminem zawodów. (Zgoda obejmuje m.in. publikację zdjęć i filmów w mediach społecznościowych, stronach internetowych organizatora i sponsorów.)
5. ☐ Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej w razie potrzeby w trakcie zawodów.
6. ☐ Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji dotyczących leczenia i hospitalizacji w nagłych przypadkach zagrożenia życia mojego dziecka.

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
- Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880),
- Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. 2017 poz. 459),
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000),
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO)

Podpis uczestnika pełnoletniego / rodzica lub opiekuna prawnego:

Limanowa……..…2026 r. ……..
(Prosimy o czytelny podpis)