



**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**  
**w zawodach I EXTREME Racing Cup**  
**organizowanych przez Fundację Avalon w ramach projektu Avalon EXTREME**

**Miejsce i data:** Tor Łódź (Kiełmina, 95-010 Stryków), 27.05.2017

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko: ....., Adres: ....., PESEL: .....

Adres e-mail: ....., Nr telefonu: .....

**Sytuacja zdrowotna:**

pełnosprawny

niepełnosprawny - Typ schorzenia: ....., \*Poruszam się:  na wózku  o kulach  chodzę samodzielnie

**Informacje dotyczące pojazdu:**

Marka / model: ....., Rok produkcji: ....., Pojemność silnika:..... cm3, Moc silnika: .....KM

Klatka bezpieczeństwa:  tak  nie, Samochód przeznaczony driftu:  tak  nie

**Informacje o kierowcy** (krótki biogram, osiągnięcia, zainteresowania itp.)

.....  
.....  
.....

**Informacje i oświadczenia:**

Organizator zastrzega sobie prawo do odrzucenia zgłoszeń, które w opinii Organizatora nie będą spełniały wszystkich wymagań uczestnictwa w zawodach.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu zawodów i akceptuję jego postanowienia.

- Uprawianie sportów wysokiego ryzyka może doprowadzić do urazu groźnego dla zdrowia lub życia uczestników. Oświadczam, że świadoma/y ryzyka związanego z uprawianiem sportów ekstremalnych i biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność a mój aktualny stan zdrowia pozwala na uczestniczenie w zawodach w dn. 27.05.2017 r. Oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań do wysiłku i mogę brać czynny udział w zawodach zorganizowanych przez Fundację AVALON – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym, w ramach projektu Avalon EXTREME.

.....  
Podpis uczestnika

- Wyrażam zgodę dla Fundacji Avalon na przetwarzanie moich danych osobowych w celach promocyjnych Fundacji Avalon oraz w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Fundację Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

.....  
Podpis uczestnika

- Wyrażam zgodę dla Fundacji Avalon Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą przy ul. Michała Kajki 80/82/1, 04-620 Warszawa na przetwarzanie mojego wizerunku pozyskanego podczas zawodów dn. 27.05.2017 dla celów promocyjnych administratora danych. Wizerunek zostanie opublikowany na stronie internetowej <http://www.fundacjaavalon.pl/> oraz [www.avalonextreme.pl](http://www.avalonextreme.pl) oraz na profilach Fundacji w mediach społecznościowych. Opublikowanemu wizerunkowi nie będą towarzyszyły komentarze obraźliwe czy ośmieszające. Przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek zostanie zestawiony z innymi wizerunkami osób. Wyrażona zgoda obejmuje publikację na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz na materiałach promocyjnych (ulotki, plakaty).

.....  
Podpis uczestnika

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) informuję, iż administratorem Pani/Pana dobrowolnie podanych danych osobowych jest Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą przy ul. Michała Kajki 80/82/1, 04 – 620 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia zgłoszenia uczestnictwa w zawodach zorganizowanych przez Fundację Avalon a w przypadku wyrażenia dodatkowej zgody także w celach promocyjnych Fundacji Avalon. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępniane upoważnionym innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.