

III PUCHAR POLSKI W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM
ISTEBNA 19 STYCZNIA 2019
Formularz zgłoszenia udziału

1. Zgłaszam swój udział w zawodach w kategorii FARMACEUTA

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

nr tel. komórkowego: _____ adres e-mailowy: _____

nazwa pracodawcy: _____ Izba Aptekarska: _____

2. Zgłaszam swój udział w zawodach w kategorii PRACOWNIK BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

nr tel. komórkowego: _____ adres e-mailowy: _____

nazwa pracodawcy: _____ stanowisko: _____

Warunkiem startu w kategorii pracownik branży farmaceutycznej jest przesłanie wraz ze zgłoszeniem potwierdzenia zatrudnienia z działu personalnego pracodawcy. Zawodnik bez potwierdzonego będzie klasyfikowany w kategorii przyjaciele farmacji.

3. Zgłaszam udział osoby towarzyszącej w zawodach w kategorii PRZYJACIEL FARMACJI

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

nr tel. komórkowego: _____ adres e-mailowy: _____

4. Zgłaszam udział dziecka w zawodach w kategorii JUNIOR/DZIECI

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

Imię i nazwisko opiekuna: _____ nr telef. komórkowego opiekuna: _____

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

Imię i nazwisko opiekuna: _____ nr telef. komórkowego opiekuna: _____

5. Zgłaszam udział swojej rodziny (3 osoby) w kategorii PUCHAR RODZIN

Imię i nazwisko: _____

Imię i nazwisko: _____

Imię i nazwisko: _____

W klasyfikacji rodzinnej mogą startować następujące trzyosobowe składy: ojciec, matka, dziecko; dziadek lub babcia, syn lub córka, wnuk lub wnuczka (w tym przynajmniej jeden farmaceuta).

Zgłoszenie do zawodów jest traktowane jako zaakceptowanie warunków regulaminu zawodów i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach promocji III Pucharu Polski Farmaceutów w narciarstwie alpejskim (organizowanym przez HURTAP SA (rozumiany jako ADO) w dniu 19 stycznia 2019r. w Istebnie) oraz przetwarzanie wizerunku przez Administratora lub przez inne osoby na zlecenie organizatora, w tym na obrót egzemplarzami na którym utrwalono ten wizerunek w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, w prasie, w broszurach, ulotkach, gazetkach w przestrzeni publicznej i medialnej zgodnie z art.6 ust.1 lit. A, Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z zm.).

Startujący w III Pucharze Polski Farmaceutów w narciarstwie alpejskim niniejszym oświadcza, iż jego stan zdrowia jest dobry i bierze udział w maratonie na własną odpowiedzialność, wyłączając tym samym organizatorów z odpowiedzialności w razie wypadku.

_____ data

_____ czytelny podpis