

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Bieg Charytatywny „Lazy Run” – Edycja 2 Niegowoniczki, 7 czerwca 2025 r.

1. Dane Uczestnika (zakres minimalny)

Pole

Wypełnia uczestnik

Imię i nazwisko

Data urodzenia (rrrr-mm-dd)

Telefon lub e-mail

2. Oświadczenie o stanie zdrowia i przyjęciu ryzyka

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- Stan zdrowia.** Mój aktualny stan zdrowia oraz kondycja fizyczna pozwalają mi na bezpieczne ukończenie dystansu biegu. Nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do udziału w wysiłku fizycznym o charakterze terenowym.
- Charakter trasy.** Jestem świadomy/a, że trasa biegu przebiega w znacznej części po **zróżnicowanym, naturalnym terenie** ścieżki leśne, nierówności oraz wąskie odcinki wymagające wymijania innych uczestników
- Możliwe urazy i zagrożenia.** Akceptuję, że powyższe warunki mogą prowadzić do urazów, w tym m.in. skręcenia i zwichnięcia stawów, stłuczenia, otarcia, złamania, reakcje alergiczne lub ukąszenia owadów, obrażenia głowy, odwodnienie, przegrzanie lub hipotermię.
- Zobowiązania uczestnika.** Zobowiązuję się do:
 - doboru odpowiedniego obuwia i odzieży dostosowanych do terenu i pogody,
 - dostosowania tempa do własnych możliwości i panujących warunków,
 - przestrzegania Regulaminu Biegu i poleceń służb porządkowych oraz medycznych,
 - natychmiastowego przerwania biegu i zgłoszenia się do służb medycznych w razie pogorszenia samopoczucia lub urazu,
- Przyjęcie ryzyka.** Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie konsekwencje zdrowotne wynikające z mojego udziału w biegu.

3. Uczestnicy niepełnoletni

Wiek dziecka	Warunki udziału
0–7 lat	Obowiązkowa obecność pełnoletniego opiekuna na trasie. Imię i nazwisko opiekuna: _____ Kontakt (tel/e-mail): _____
8–17 lat	Wymagana pisemna zgoda opiekuna prawnego (patrz niżej).

Zgoda opiekuna prawnego (0–17 lat)

Ja, (imię i nazwisko opiekuna prawnego), wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko dziecka), ur., w Biegu Charytatywnym „Lazy Run” – Edycja 2 w dniu **7 czerwca 2025 r.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z niniejszym Oświadczeniem oraz Regulaminem Biegu i akceptuję ich treść.

Podpis opiekuna prawnego: _____ Data: ____/____/2025 r.

4. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalna)

☐ Wyrażam nieodpłatnie zgodę na utrwalanie i publikację mojego wizerunku* w związku z Biegiem „Lazy Run” – Edycja 2 w materiałach promocyjnych Organizatora, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych. Cofnięcie zgody działa na przyszłość i nie wpływa na legalność wcześniejszego wykorzystania.

*W przypadku osoby niepełnoletniej zgodę podpisuje opiekun prawny.

5. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)

Administrator danych: Stowarzyszenie **Ale Jura!**, ul. Spółdzielcza 2, 42-450 Łazy, e-mail: StowarzyszenieAleJura@gmail.com, tel.: 600-677-101, KRS 0001115773, NIP 649-233-36-89, REGON 529145401.

Cele i podstawy przetwarzania:

- organizacja i obsługa Biegu – art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
- publikacja wyników i relacji – art. 6 ust. 1 lit. f,
- działania promocyjne i marketing – art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda).

Odbiorcy danych: podmioty realizujące obsługę techniczną wydarzenia (np. pomiar czasu, ubezpieczyciel).

Okres przechowywania: dane dotyczące udziału – 12 miesięcy od zakończenia Biegu; materiały promocyjne – do czasu cofnięcia zgody.

Prawa osoby: dostęp, sprostowanie, usunięcie, ograniczenie, sprzeciw, przeniesienie danych; skarga do Prezesa UODO.

Podanie danych z sekcji 1 jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Biegu; zgody z sekcji 4 są całkowicie dobrowolne.

6. Podpisy

Podpis Uczestnika (pełnoletniego)..... Data: //2025 r.

(W przypadku uczestnika niepełnoletniego – podpis opiekuna prawnego powyżej zastępuje podpis uczestnika.)

Komunikat bezpieczeństwa: Dbaj o nawodnienie i słuchaj poleceń służb medycznych. W razie złego samopoczucia natychmiast przerwij bieg i zgłoś się do punktu medycznego.