

Warszawa, dn.

OŚWIADCZENIA DLA FUNDACJI EVEREST - ORGANIZATORA BIEGU FIRMOWEGO 2017 który odbędzie się dnia 10.06.2017 r.

Składając podpis pod niniejszym dokumentem oświadczam, że:

- zapoznałam/-em się z Regulaminem Biegu Firmowego znajdującym się na stronie www.biegfirmowy.pl i zobowiązuje się do jego przestrzegania oraz zgadzam się z jego postanowieniami,
- mój stan zdrowia pozwala mi na udział w biegu i startuję na własną odpowiedzialność, mając świadomość niebezpieczeństw i ryzyka wynikających z charakteru tego wydarzenia,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Biegu moich danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., t.j. z dnia 25 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135), wskazanych w poniższym formularzu, dla celów uczestnictwa w Biegu Firmowym i dla potrzeb związanych z jego prawidłową organizacją oraz na wykorzystanie wizerunku przez Fundację Everest z siedzibą we Wrocławiu (53-238), ul. Petuniowa 9/5, w materiałach informacyjnych i promocyjnych, w tym również w filmie promocyjnym oraz na stronie Biegu Firmowego.

WARIANT Z UBEZPIECZENIEM **TAK** **NIE** (odpowiednie pole zaznaczyć X)

Jeżeli został wybrany wariant z ubezpieczeniem składając podpis pod niniejszym dokumentem oświadczam, że po zapoznaniu się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków „Sport”:

- *wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.*
- *potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia przed przystąpieniem do ubezpieczenia, oraz ich zrozumienie i akceptację.*
- *wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. moich danych osobowych podanych w chwili przystąpienia do ubezpieczenia, w każdy sposób konieczny do objęcia ochroną ubezpieczeniową i jej realizacji zgodnie z umową grupowego ubezpieczenia.*
Ubezpieczyciel informuje, że:
- *administratorem danych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.,*
- *dane osobowe przetwarzane będą w związku z objęciem ochroną ubezpieczeniową i realizacją ubezpieczenia,*
- *przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania,*
- *podanie danych jest dobrowolne, ich podanie jest jednak niezbędne do objęcia ochroną ubezpieczeniową przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.*

Lp.	Imię Nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Nazwa firmy i drużyny:

.....