



Szklarska Poręba – Jakuszyce, dnia

Załącznik nr 3.

Pełnomocnictwo na odebranie pakietu startowego dla Uczestnika

Pucharu Polskie w Maratonie MTB

W ramach 11. Rowerowego Biegu Piastów 2025 r.

Wyrażam zgodę na odebranie pakietu startowego przez:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dokumentu tożsamości:
(do wglądu podczas odbierania pakietu startowego)

Telefon kontaktowy:

Dane Uczestnika:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Telefon kontaktowy:

Dystans GIGA Nr startowy (wypełnia organizator)

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz akceptuję Regulamin biegu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej zgodzie w celu odebrania pakietu startowego dla Uczestnika przez osobę trzecią. Zostałem poinformowany przez Administratora danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2016 r., poz. 922) którym jest **Stowarzyszenie pn. "Bieg Piastów" z siedzibą w Szklarskiej Porębie 58-580, ul. Jakuszyce 8**, że dane zawarte w niniejszej zgodzie będą przetwarzane wyłącznie w celu identyfikacji Uczestnika i osoby odbierającej pakiet startowy, a po zakończeniu Pucharu Polski w Maratonie MTB w ramach 11. Rowerowego Biegu Piastów zostaną usunięte w sposób trwały z zasobów Administratora i podmiotów z nim współpracujących. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do odebrania pakietu startowego Uczestnika przez osobę trzecią.

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis **Uczestnika**)

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis **osoby odbierającej** pakiet startowy)