|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** uczestnika rajdu**OSOBA PEŁNOLETNIA** |  | **Zakończenie sezonu rowerowego z Powiatem Lwóweckim 27.09.2025** **Mała / Duża pętla** (niepotrzebne skreślić) |

Ja, niżej podpisana/y

………………………………………………………………………………………………… urodzona/y dnia ………..………………………………

*(nazwisko i imię uczestnika) (DD-MM-RRRR)*

oświadczam, że:

1. Biorę udział w rajdzie rowerowym „Zakończenie sezonu rowerowego z Powiatem Lwóweckim”.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję warunki uczestnictwa udostępnione przez Organizatora – Powiat Lwówecki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych (Starosta Lwówecki) w zakresie realizacji projektu.
4. Wyrażam zgodę na publikację swojego wizerunku przez Administratora Danych (Starosta Lwówecki) w materiałach informacyjnych i promocyjnych Powiatu Lwóweckiego i miasta Żaclerz.

Nr telefonu komórkowego ………………………………………… lub stacjonarnego ………………………………………

Adres e-mail ………………………………………………………………

Lwówek Śląski, dnia ……………………………2025 r.

 …………………………………………………………

 *(czytelny podpis uczestnika)*