

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

WYBÓR TERMINU / -ÓW

- Spływ 1 / 26 czerwca, start g. 16.00 - trasa 1
- Spływ 2 / 11 lipca, start g. 9.00 - trasa 2
- Spływ 3 / 25 lipca, start g. 9.00 - trasa 3
- Spływ 4 / 8 sierpnia, start g. 9.00 - trasa 2
- Spływ 5 / 22 sierpnia, start g. 9.00 - trasa 3

Trasa 1: START Bulwar Nadwarciański - Rzeka Warta - Sławsk META (12 km)

Trasa 2: START Biechowy - Rzeka Warta - Bulwar Nadwarciański META (17 km)

Trasa 3: START Przystań Gosławice - Kanał Ślesiński - Bulwar Nadwarciański META (14 km)

KWESTIONARIUSZ

IMIĘ NAZWISKO

PESEL

KOD POCZTOWY / MIASTO

ULICA I NUMER DOMU / MIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY / ADRES E-MAILOWY

Korzystam z transportu, który zapewnia organizator na START lub z METY (wyłącznie trasa 1 i 2)

TAK

NIE

Warunkiem uczestnictwa w spływie kajakowym jest zapoznanie się z jego Regulaminem, Regulaminem Wypożyczalni Kajaków Żerków, Informacji BEZPIECZEŃSTWO SPŁYWÓW A COVID-19 oraz podporządkowanie się decyzjom organizatora.

#Złap za wiośło!

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA SPŁYWU

REGULAMINY

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z: Regulaminem Spływów Kajakowych w 2020 r., Regulaminem Wypożyczalni Kajaków Żerków, Informacji BEZPIECZEŃSTWO SPŁYWÓW A COVID-19 i akceptuję ich postanowienia i zobowiązuję się do skrupulatnego ich przestrzegania i stosowania. W szczególności zobowiązuję się:

- do przestrzegania obostrzeń sanitarno-epidemiologicznych związanych z COVID-19,
- do niespożywania alkoholu oraz środków odurzających przed i w czasie trwania spływu,
- płynięcia w zapiętej kamizelce ratunkowej,
- wykonywania poleceń kierownika spływu.

Jestem świadomy(-a), że niedostosowanie się do regulaminów spływu i zaleceń organizatora grozi natychmiastowym wykluczeniem z imprezy (bez prawa zwrotu poniesionych opłat) i brakiem możliwości wzięcia udziału w przyszłych spływach organizowanych przez Miasto Konin. Jestem świadomy (-a), że w spływie może uczestniczyć wyłącznie osoba zapisana (nie ma możliwości udziału w imprezie w zastępstwie). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(-a) braku możliwości roszczenia praw do wypłaty ubezpieczenia, jeśli podczas zdarzenia byłem(-łam) w stanie nietrzeźwości.

czytelny podpis uczestnika spływu

PRZETWARZANIE DANYCH

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Miasto Konin (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych RODO). Wiadomym mi jest, iż przetwarzanie danych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez organizatora spływu w związku z realizacją usługi i zapewnieniem bezpieczeństwa uczestników spływu kajakowego. Jednocześnie wyrażam zgodę na rozpowszechnianie i wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas organizowanego spływu na fotografii czy też nagraniu filmowym.

czytelny podpis uczestnika spływu

ODPOWIEDZIALNOŚĆ MATERIALNA

Zobowiązuję się do dbałości o powierzony sprzęt kajakarski (2 osobowy kajak, kapoki, wiosła). Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności materialnej za powierzony sprzęt oraz zobowiązuję się do pokrycia strat wynikłych z jego utracenia lub zniszczenia.

czytelny podpis uczestnika spływu

data i miejsce podpisania oświadczeń



#Złap za
wiosło!

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ PODCZAS SPŁYWU

Ja, niżej podpisany (-a),

legitymujący (-a) się dowodem tożsamości seria/numer

zamieszkały (-a) w

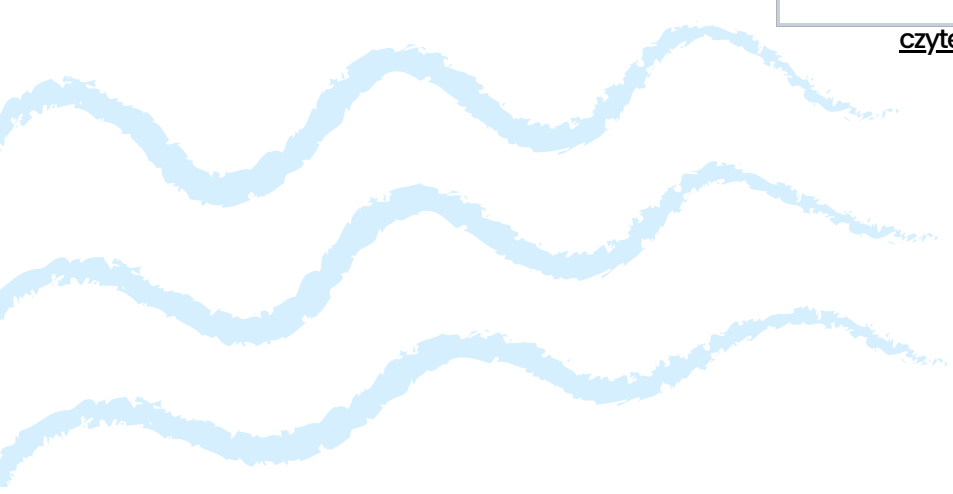
oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem

urodzonego (-ej) dnia

i wyrażam zgodę na jego / jej udział w spływie kajakowym nr

Oświadczam, iż ww. osoba niepełnoletnia bierze udział w spływie wyłącznie na moją odpowiedzialność i pozostawać będzie w tym dniu pod moją opieką. Oświadczam, że pozostająca pod moją opieką osoba niepełnoletnie nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w tym wydarzeniu. Zarówno ja, jak i mój podopieczny zapoznaliśmy się z treścią regulaminów imprezy, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego sumiennego przestrzegania.

czytelny podpis rodzica / opiekuna



data i miejsce podpisania oświadczeń



#Złap za wiośło!

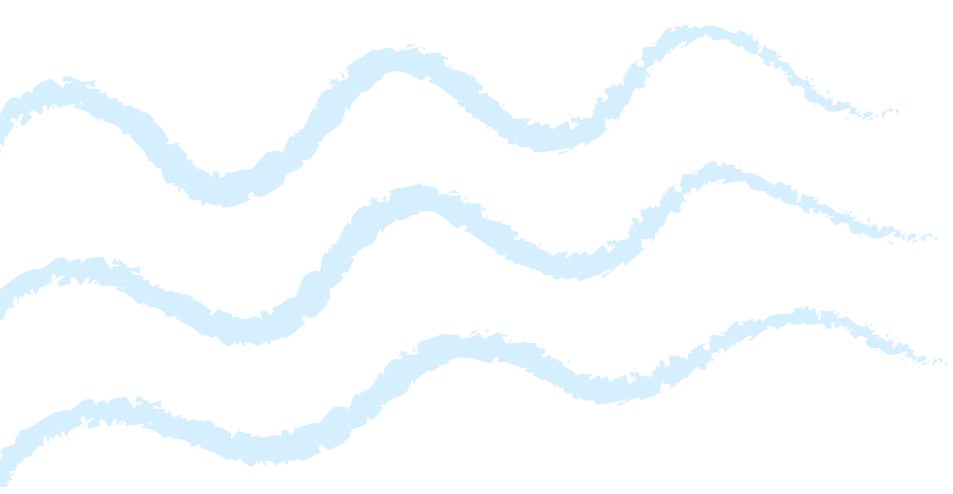


Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Miejskiego w Koninie

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@konin.um.gov.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1, ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - akty prawne na podstawie, których działają Wydziały Urzędu Miejskiego w Koninie,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (akty prawne na podstawie, których działają Wydziały Urzędu Miejskiego w Koninie) jest obligatoryjne.

www.konin.pl
www.bip.konin.eu



#Złap za
wiosło!

