



**ZGOSZENIE ZBIOROWE UCZESTNIKÓW DO XXXVI INTEGRACYJNEGO MINIMARATONU
„BIEG SOLNY” im. Zbigniewa Treschera – 06 WRZEŚNIA 2025 r.**

Lp.	Imię i nazwisko	Miejscowość	Miasto *	Wieś *	Wiek	Stopień niepełnosprawności	Kobieta/ Mężczyzna/ Chłopiec/ Dziewczynka	*Kategoria/ dystans
			*Zaznaczyć właściwe pole					

*** Kategorie i dystans
wg. regulaminu**

.....
data

.....
podpis osoby zgłaszającej

.....
nazwisko i imię opiekuna grupy

OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI ZGLASZAJĄCEJ O STANIE ZDROWIA PODOPIECZNYCH

Oświadczam, że nasi podopieczni nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających start w Integracyjnym Minimaratonie „Bieg Solny” w dniu 06.09.2025 r. W pełni świadomi wyrażają zgodę na udział w zawodach.

.....
data

.....
podpis składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

W imieniu podopiecznych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych w niniejszym zgłoszeniu polegających na zbieraniu, przechowywaniu i udostępnianiu danych w celach związanych z organizacją i rozliczeniem XXXV Integracyjnym Minimaratonu „Bieg Solny” organizowanego w dniu 06.09.2025 r.. Administratorem danych osobowych jest Gmina Miejska Ciechocinek z siedzibą w Ciechocinku, ul. Kopernika 19, 87-720 Ciechocinek, reprezentowana przez Burmistrza. Dane kontaktowe: tel. 54 416 18 00, fax 54 283 64 23, e-mail: [ratusz@ciechocinek.pl](mailto: ratusz@ciechocinek.pl). Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji Państwa praw. Dane kontaktowe: e-mail: [iod@ciechocinek.pl](mailto: iod@ciechocinek.pl), tel. 600 210 513. Z IOD można się również kontaktować pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w pkt. 1.

.....
data

.....
podpis składającego oświadczenie