****

Ja, niżej podpisany(a):

…..................................................

imię i nazwisko

………………………………………

nazwa ekipy (zespołu)

**OŚWIADCZENIE DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ**

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu zawodów WARSAW

CHALLENGE dla edycji organizowanej w 2019 r. dostępnego na stronie internetowej: [www.warsawchallenge.com](http://www.warsawchallenge.com) .

2. Wyrażam zgodę na przekazanie ewentualnej Nagrody m.st. Warszawy na rachunek

 wskazany przez przedstawiciela zespołu.

................................................... .................................................

 data czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu uczestnictwa w eliminacjach do imprezy pn. WARSAW CHALLENGE - Otwarte Mistrzostwa Warszawy w Breakdance w dniu 31 sierpnia 2019r. w zakresie imię i nazwisko.

 ............................... ...........................................

 data czytelny podpis

 Jednocześnie informujemy, iż klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej <http://www.um.warszawa.pl/aktualnosci/rodo-klauzula-informacyjna-o-przetwarzaniu-danych-osobowych>