

Υπεύθυνη Δήλωση

Συμμετέχω στον αγώνα "5 SUMMITS MOUNTAIN KASTORIA" (αγώνας 33 χλμ-7χλμ) με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και έχοντας κάνει τον απαραίτητο καρδιολογικό έλεγχο .Δηλώνω ότι έχω διαβάσει τους αναλυτικούς κανόνες του αγώνα και τους αποδέχομαι.Δηλώνω επίσης ότι τα στοιχεία που δηλώνονται πιο πάνω είναι απολύτως αληθή.Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών του αγώνα για τυχόν σωματική βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και τους χορηγούς του αγώνα.

Δηλώνω ότι συναινώ στη χρήση των απαραίτητων προσωπικών μου δεδομένων, ήτοι ονοματεπώνυμο πατρώνυμο και ημερομηνία γέννησης από την KASTORIA ADVENTURES για τους σκοπούς της διοργάνωσης του αγώνα σύμφωνα με το άρθρο 6 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και τις κείμενες εθνικές διατάξεις για τη διοργάνωση αγώνων δρόμου. Επίσης συναινώ στη χρήση του τηλεφώνου μου και της διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου από τους διοργανωτές για την ενημέρωση σχετικά με τον αγώνα καθώς και στην αποστολή ενημερωτικού e mail για άλλες δράσεις του Συλλόγου. Δηλώνω πως είμαι ενήμερος για το σύνολο των δικαιωμάτων μου ως προς τον υπεύθυνο επεξεργασίας όπως αυτά ορίζονται στα άρθρα 12 έως 22 του Γενικού Κανονισμού.

Αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής

Διαβάστε τους όρους εμπιστευτικότητας εδώ

Αποδέχομαι τους όρους εμπιστευτικότητας