



Declarație de participare pe proprie răspundere
13 iulie 2019- Crosul HOSPICE "Aleargă TU pentru EI"

Nume, prenume:
Data nașterii:
CI/Pașaport seria: nr.:
Semnătură:
Email:

Tipăriți și semnați acest document și, împreună cu documentul de identitate, prezentați la locul de ridicare a kiturilor pentru a primi pachetul de concurs.

- Organizatorul Crosului HOSPICE "Alearga TU pentru EI, powered by MIELE" (denumit în continuare Crosul HOSPICE) este **Fundația HOSPICE Casa Speranței**.
- Am citit, am înțeles și sunt de acord cu condițiile de participare impuse prin Regulamentul Crosului HOSPICE-
<http://team.hospice.ro/evenimente/crosul-hospice/>
- Declar ca sunt clinic sănătos/sănătoasă și nu sufăr de nici o afecțiune care să îmi periclitzeze starea de sănătate în timpul desfășurării evenimentului și îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea mea la Crosul HOSPICE
- Înțeleg pe deplin ce reprezintă participarea la o astfel de competiție, al cărei traseu implică / poate implica pe parcursul acestuia și trafic rutier.
- Am luat la cunostinta ca participarea la Crosul HOSPICE poate fi solicitantă din punct de vedere fizic și psihic. Declar că sunt apt(ă) din punct de vedere medical și într-o formă fizică adecvată pentru a participa la un asemenea concurs de anduranță, cum este Crosul HOSPICE. Astfel, exonerez organizatorii, precum și oricine are legătură cu aceștia (sponsori, parteneri, angajați, autorități, oficiali, voluntari etc) de orice răspundere în legătură cu orice pretenții aș putea avea, de orice natură, eu sau succesorii mei, pentru eventuale accidentări, boală, deces sau orice alte probleme medicale ce ar putea apare pe parcursul desfășurării competiției la care particip.
- Autorizez și îmi dau consimțământul expres de a fi transportat la spital și/sau de a mi se asigura asistenta medicala în urma cererii exprese a reprezentanților Organizatorului, în cazul în care, în opinia acestor persoane asistenta medicala este necesară și declar că renunț la orice pretenții aș putea avea în legătură cu un astfel de transport și / sau tratament de urgență, întârzieri ori deficiențe în legătură cu acestea.
- Declar ca mi-au fost aduse la cunostinta drepturile pe care mi le confera REGULAMENTUL (UE) 2016/679 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) (vezi site-ul Autorității Naționale pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal, secțiunea REGULAMENTUL (UE) 2016/679), respectiv dreptul de acces la date, de la rectificare, „dreptul de a fi uitat”, dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul la opoziție, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, inclusiv crearea de profiluri. Totodată aveți dreptul de a va opune prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea



datelor, în limitele prevederilor legale în vigoare. Pentru exercitarea acestor drepturi vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la sediul Fundației HOSPICE Casa Speranței din Brașov, Str. Sitei nr 17A, în atenția reprezentantului legal sau la adresa de email gdp@hospice.ro.

8. În cazul în care nu voi mai fi de acord cu prelucrarea și transferul datelor mele personale în condițiile stipulate mai sus, ori ca datele mele personale să fie prelucrate în scop de marketing de către operator sau în numele operatorului sau al unui tert, sau să fie dezvaluite unor terti într-un asemenea scop, înțeleg să îmi exprim opoziția în orice moment, în scris, în mod gratuit și fără nicio justificare și să o înaintez către Fundația HOSPICE Casa Speranței

9. Fundația HOSPICE Casa Speranței, asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal prelucrate, iar accesul la informațiile tratate drept confidențiale va fi limitat la acele persoane, care prin natura activității desfășurate, este necesar să ia cunoștința de aceste informații în scopul ducerii la îndeplinire a scopului raporturilor juridice născute în relație cu aceasta. Aceste persoane sunt ținute să respecte caracterul confidențial al acestor informații, asumându-și la rândul lor obligația de a asigura și păstra confidențialitatea acestor date și informații și de a le prelucra în conformitate cu cerințele legale.

10. **DA sau NU ?*** Sunt de acord cu utilizarea de către Fundația HOSPICE Casa Speranței, precum și de către partenerii ori sponsorii săi, a numelui meu, fotografiilor, imaginilor video și a citatelor în scopuri promoționale și / sau de marketing, în scopul promovării evenimentelor organizate sau co-organizate de Fundația HOSPICE Casa Speranței. Consimt ca fotografiile și înregistrările audio/video sunt și vor fi în continuare proprietatea exclusivă a Organizatorului, acesta având dreptul de a dispune în orice mod de acestea. În cazul în care voi primi o copie a oricărui dintre aceste materiale foto / audio / video, voi folosi materialul respectiv exclusiv în scopuri personale, fără a

autoriza folosirea acestuia, în orice mod, de către terțe persoane.

12. **DA sau NU ?*** Sunt de acord ca Fundația HOSPICE Casa Speranței să procedeze la colectarea și prelucrarea datelor mele personale (numele, prenumele, adresa de e-mail) pe teritoriul României, direct și/sau prin împuterniciții și/sau partenerii contractuali ai acesteia în scopul de a participa la campaniile promoționale și de informare derulate de către Fundația HOSPICE Casa Speranței, în scopul promovării evenimentelor organizate sau co-organizate de Fundația HOSPICE Casa Speranței.

13. **DA sau NU ?*** Sunt de acord să primesc mesaje informative și promoționale din partea organizatorilor și partenerilor principali ai competiției.

14. Declar că am primit kit-ul de concurs.

15. Organizatorul își rezervă dreptul de a anula evenimentul sau de a schimba data desfășurării acestuia, precum și orice alte detalii legate de desfășurarea evenimentului.

16. Înțeleg și sunt de acord că taxele de participare/înscrisoare la eveniment, pe care le-am achitat nu sunt returnabile și nu sunt transferabile.

17. Am citit și înțeleg toate informațiile de mai sus și mă declar de acord cu ele, semnând această declarație.

*incercuți răspunsul dumneavoastră

DELEGAȚIE PENTRU PRIMIREA KIT-ULUI DE CONCURS

Prin prezenta, deleg pe subnumitul pentru a se prezenta la locul de ridicare a ki-turilor și a primi pachetul meu de concurs (număr de concurs, tricou oficial).

Nume delegat: _____ Semnătură alergător: _____