**ADULTI**

**Acord participare – RGT Livada cu Ciresi 02 NOIEMBRIE 2024**

Subsemnatul ...................................................................., in calitate de......................,

domiciliat în localitatea................................................................................................., Str. ............................................................ Nr. ......., Bl. ........., Sc. ........., Ap. .............,

posesor al BI/CI seria ............... nr ...................................

declar pe proprie raspundere ca sunt clinic sanatos/sanatoasa si nu sufer de nici o afectiune care ar putea sa îmi pericliteze starea de sanatate în timpul desfasurarii evenimentului și totodata îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce priveste participarea mea la acest eveniment , precum si in ceea ce priveste eventualelor accidente survenite in cadrul concursului – **RGT Livada cu Ciresi 02 NOIEMBRIE 2024**

Declar că în conformitate cu prevederile:

• Regulamentului (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 și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE,

• Legii educației fizice și sportului nr.69/2000 completată și modificată la zi;

• Regulamentului de punere în aplicare a legii educației fizice și sportului nr.69/2000 aprobat prin HG nr.884/2001;

• Regulamentul competiției **RGT Livada cu Ciresi 02 NOIEMBRIE 2024**organizată de Road Grand Tour (Asociatia Judeteana de Ciclism Prahova).

Am luat cunoștință că, în calitate de operator de date cu caracter personal, organiztorul are dreptul și obligația legală de a administra, prelucra și porta încondiții de siguranță, numai pentru scopurile prevăzute de legislatia specific în vigoare, datele personale ale participanților și aparținătorilor.

Totodată am luat act de faptul că datele cu caracter personal sunt transmise, prin orice mijloc de comunicare, instituțiilor publice, notarilor publici sau altor entități publice ori private ale căror activități sunt incidente competiției acestui eveniment sportiv, iar scopul colectării datelor îl constituie buna desfășurare a competiției sus-numite.

Nume.............................................................................................

Semnatura …………………………………….

Data ..............................................