



## ADAPCIAK 2019

### Oświadczenie obozowe

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI**

#### DANE OSOBOWE\*

Imię i nazwisko										
Adres zameldowania										
Numer telefonu										
Numer PESEL										
Uczelnia		Wydział			Kierunek					
Imię, nazwisko, adres i numer telefonu osoby, z którą należy się kontaktować w razie wypadku			Imię i nazwisko			Adres		Telefon kontaktowy		
INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA										
Grupa krwi		Grupa .... /Rh .....								
Rozpoznane choroby/alergie										
Dolegliwości lub objawy, które występują: drgawki, omdlenia, inne (jakie?)										
Przyjmowane leki (na stałe)										

\*) Podane przez uczestnika dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. Zostaną wykorzystane w sytuacjach, w których niezbędne będzie ich wykorzystanie np. gdy zagrożone będzie zdrowie uczestnika. Dane zostaną skasowane w terminie 14 dni od zakończenia obozu przez Koordynatora obozu oraz przynajmniej jednego członka kadry organizatorów.

1. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie zdrowotne.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
3. Deklaruję swój udział w wyjeździe Obóz Roku Zero — Adapciak 2019 w Łazach w dniach 15-22.09.2019 r. organizowanym przez Samorząd Studencki Politechniki Łódzkiej.
4. Zapoznałem się z regulaminem Obozu Studenckiego Adapciak 2019 Politechniki Łódzkiej, który znajduje się na stronie [www.obozy.samorzad.lodz.pl/Regulamin](http://www.obozy.samorzad.lodz.pl/Regulamin) oraz który zostanie odczytany na odprawie obozowej.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień organizatorów wyjazdu.
6. Ponoszę pełną odpowiedzialność cywilną i karną za wszelkie szkody jakie spowoduję swoim działaniem lub zaniechaniem w trakcie działania Obozu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu Rejestracyjnym przez Organizatorów Adapciaka zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zwanym dalej RODO w celach organizacji wyjazdu oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie również w przyszłości (w celach statystycznych oraz informacyjnych).
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku uwidocznionego na filmach oraz fotografiach z Adapciaka w dniach 15.09.2019 – 22.09.2019 r. do celów związanych z przedstawieniem relacji z Adapciaka, w celach promocyjnych Adapciaka oraz wszystkich Partnerów wspierających organizację Adapciaka. Zgoda na wykorzystanie wizerunku może być cofnięta (wyłącznie w formie pisemnej), jednak nie później niż 7 dni od daty zakończenia Adapciaka.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mailowego w celu informowania mnie o przebiegu obozu w trakcie jego trwania oraz akcjach promocyjnych Samorządu Studenckiego po zakończeniu obozu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis