

# Formularz zgłoszeniowy Vienna Life Lang Team Maratony Rowerowe 2017

Nr startowy

Nazwisko i imię  
R R R R M M D D M K  
Data urodzenia Płeć Kraj Kod pocztowy  
Miejscowość Dzielnica  
Ulica Nr domu Nr lokalu  
Telefon kontaktowy (wpisz numer telefonu komórkowego, a otrzymasz swój wynik sms-em) Adres e-mail  
Osoba do kontaktu w razie wypadku Nr telefonu osoby do kontaktu

Stopień pokrewieństwa  
Edycja I II III IV V VI  
DYSTANS Rodzinna Parada Mini Medio Grand Fondo

Posiadam licencję PZKol  
Nr licencji  
Drużyna

**LANGTEAM** Lang Team Sp. z o.o.  
Biuro Organizacji Imprez Sportowych  
ul. Pachnąca 81, 02-792 Warszawa

Oświadczenie:  
Ukończyłem/ukończyłam 18 lat i startuję na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu Vienna Life Lang Team Maratony Rowerowe i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Posiadam dobry stan zdrowia i nie ma znanych mi przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do uczestnictwa w zawodach. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w niniejszych zawodach. Odnośnie osób niepełnoletnich lub nie mających pełnych zdolności do czynności prawnych, zgodę na udział w zawodach oraz potwierdzenie dobrego stanu zdrowia i braku przeciwwskazań potwierdzają czytelnym podpisem przedstawiciele ustawowi tj. rodzice, opiekunowie prawni lub kurator.

Klauzula Informacyjna:  
Informujemy, że Administratorem podanych w niniejszym formularzu danych osobowych jest Lang Team Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Pachnąca 81 a także Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group (Vienna Life) z siedzibą w Warszawie przy ul. Cybernetyki 7. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celach związanych z uczestnictwem w wyścigu oraz przystąpieniem do umowy ubezpieczenia na życie, jak również w celach archiwalnych, informacyjnych, marketingowych i promocyjnych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wyścigu oraz wykonywania umowy ubezpieczenia. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Czytelny podpis  
Seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie Ubezpieczonego:  
1. Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia na życie.  
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Vienna Life moich danych osobowych oraz danych o moim stanie zdrowia w celu wskazanym powyżej.  
3. W związku z wykonywaniem umowy ubezpieczenia na życie upoważniam Vienna Life do zasięgnięcia informacji medycznych i otrzymania dokumentacji, dotyczących stanu mojego zdrowia i przyczyn mojej śmierci od każdego lekarza, u którego leczylem(am) się lub zasięgałem(am) porady medycznej, a także we wszystkich placówkach medycznych i ZOZ, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych. W związku z powyższym upoważniam Vienna Life również do zasięgnięcia informacji z sądu, prokuratury, policji oraz innych organów i instytucji, zaangażowanych w zdarzenie będące podstawą ustalenia odpowiedzialności Vienna Life.

Informujemy, że w związku z wykonywaniem umowy ubezpieczenia na życie dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom w okolicznościach przewidzianych w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz w innych obowiązujących przepisach, mogą być też przekazywane reasekuratorom wykonującym działalność na rzecz Vienna Life, w tym za granicę, do krajów dających gwarancję ochrony danych osobowych, w zakresie odpowiadającym przepisom obowiązującym na terenie RP.

Klauzula Zgody:  
Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgromadzonych przez Lang Team Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Pachnąca 81 a także Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Cybernetyki 7 w celach wskazanych powyżej w niniejszym formularzu.  
 Wyrażam /  nie wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej.  
 Wyrażam /  nie wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez Vienna celem przedstawienia oferty marketingowej za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących.

Data i czytelny podpis

# Formularz zgłoszeniowy Vienna Life Lang Team Maratony Rowerowe 2017

Nr startowy

Nazwisko i imię  
R R R R M M D D M K  
Data urodzenia Płeć Kraj Kod pocztowy  
Miejscowość Dzielnica  
Ulica Nr domu Nr lokalu  
Telefon kontaktowy (wpisz numer telefonu komórkowego, a otrzymasz swój wynik sms-em) Adres e-mail  
Osoba do kontaktu w razie wypadku Nr telefonu osoby do kontaktu

Stopień pokrewieństwa  
Edycja I II III IV V VI  
DYSTANS Rodzinna Parada Mini Medio Grand Fondo

Posiadam licencję PZKol  
Nr licencji  
Drużyna

**LANGTEAM** Lang Team Sp. z o.o.  
Biuro Organizacji Imprez Sportowych  
ul. Pachnąca 81, 02-792 Warszawa

Oświadczenie:  
Ukończyłem/ukończyłam 18 lat i startuję na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu Vienna Life Lang Team Maratony Rowerowe i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Posiadam dobry stan zdrowia i nie ma znanych mi przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do uczestnictwa w zawodach. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w niniejszych zawodach. Odnośnie osób niepełnoletnich lub nie mających pełnych zdolności do czynności prawnych, zgodę na udział w zawodach oraz potwierdzenie dobrego stanu zdrowia i braku przeciwwskazań potwierdzają czytelnym podpisem przedstawiciele ustawowi tj. rodzice, opiekunowie prawni lub kurator.

Klauzula Informacyjna:  
Informujemy, że Administratorem podanych w niniejszym formularzu danych osobowych jest Lang Team Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Pachnąca 81 a także Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group (Vienna Life) z siedzibą w Warszawie przy ul. Cybernetyki 7. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celach związanych z uczestnictwem w wyścigu oraz przystąpieniem do umowy ubezpieczenia na życie, jak również w celach archiwalnych, informacyjnych, marketingowych i promocyjnych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wyścigu oraz wykonywania umowy ubezpieczenia. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Czytelny podpis  
Seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie Ubezpieczonego:  
1. Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia na życie.  
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Vienna Life moich danych osobowych oraz danych o moim stanie zdrowia w celu wskazanym powyżej.  
3. W związku z wykonywaniem umowy ubezpieczenia na życie upoważniam Vienna Life do zasięgnięcia informacji medycznych i otrzymania dokumentacji, dotyczących stanu mojego zdrowia i przyczyn mojej śmierci od każdego lekarza, u którego leczylem(am) się lub zasięgałem(am) porady medycznej, a także we wszystkich placówkach medycznych i ZOZ, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych. W związku z powyższym upoważniam Vienna Life również do zasięgnięcia informacji z sądu, prokuratury, policji oraz innych organów i instytucji, zaangażowanych w zdarzenie będące podstawą ustalenia odpowiedzialności Vienna Life.

Informujemy, że w związku z wykonywaniem umowy ubezpieczenia na życie dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom w okolicznościach przewidzianych w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz w innych obowiązujących przepisach, mogą być też przekazywane reasekuratorom wykonującym działalność na rzecz Vienna Life, w tym za granicę, do krajów dających gwarancję ochrony danych osobowych, w zakresie odpowiadającym przepisom obowiązującym na terenie RP.

Klauzula Zgody:  
Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgromadzonych przez Lang Team Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Pachnąca 81 a także Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Cybernetyki 7 w celach wskazanych powyżej w niniejszym formularzu.  
 Wyrażam /  nie wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej.  
 Wyrażam /  nie wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez Vienna celem przedstawienia oferty marketingowej za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących.

Data i czytelny podpis