

## ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Saját nevemben vagy az általam gondviselt, törvényesen képviselt résztvevő személy nevében

- a) hozzájárulásomat adom saját, valamint az általam gondviselt, törvényesen képviselt résztvevő személy személyes adatainak Szolgáltató, mint adatkezelő által az eseményen történő részvétel céljával történő kezeléséhez a vonatkozó Adatvédelmi és Adatbiztonsági Szabályzat valamint Rövidített Adatvédelmi Tájékoztató rendelkezései alapján.
- b) hozzájárulásomat adom saját, valamint az általam gondviselt, törvényesen képviselt résztvevő személy személyes adatainak valamint egészségügyi adatainak az eseményen közreműködő orvos, sürgősségi és orvosi személyzet vagy valamely kórház és egyéb egészségügyi intézmény általi megismeréséhez diagnosztikai, egészségügyi ellátási és kezelési célokból.
- c) hozzájárulásomat adom saját, valamint az általam gondviselt, törvényesen képviselt résztvevő személy személyes adatainak Szolgáltató, mint adatkezelő által történő kezelésére a következő célokból (hozzájárulást kérjük jelölni x vagy + jellel):
- hírlevél küldése (amely esetében a név és e-mail cím kerül eltárolásra, és tudomásul veszem, hogy a hírlevélről bármikor leiratkozhatom elektronikus úton vagy a székhely címére küldött nyilatkozattal)
  - események, akciók, egyéb szolgáltatások ajánlása
    - telefonon (telefon marketing)
    - sms-ben (sms kampány)
    - címzett postai küldeményben (direkt marketing)
    - e-mail-ben (direkt marketing)
- d) tudomásul veszem, hogy fenti nyilatkozataimat bármikor visszavonhatom a következő elérhetőség valamelyikére küldött nyilatkozattal:
- i. székhely címe: 1066 Budapest, Dessewffy utca 24. szám, V. em 2..
  - ii. e-mail: info@hussarrace.hu
  - iii. vagy jelezhetem a következő telefonszámon: +36 30 -596 1302

KIJELENTEM, HOGY A NYILATKOZATOT ELOLVASTAM, MEGÉRTETTEM MINDEN RÉSZÉT, ÉS AZT BEFOLYÁSMENTESEN, SZABAD AKARATTAL, FELELŐSSÉGEM TELJES TUDATÁBAN FOGADTAM EL.

Keltezés:

Résztvevő neve nyomtatott betűvel:

Törvényes képviselő neve nyomtatott betűvel:

Résztvevő/törvényes képviselő aláírása: