

NUMĂR DE CONCURS

OBSTACLE RUN	SPEED RUN
--------------	-----------

ACORD DE PRELUCRARE ȘI PROTECȚIE A DATELOR

Subsemnatul/a _____

Locul și data nașterii: _____

Adresă: _____

Act de identitate (CI, permis de conducere sau pașaport): _____

în calitate de **concurent/parinte/tutore** de concurent la cursa Canicross Fun Run
(denumită în continuare: Cursa) organizată

în data de _____ (zi) _____ (lună) _____ (an), de:

• **Asociația Canicross Fun Run**, CIF 50710560, sediul social: str. Aluniș nr. 2, 725700 Vatra Dornei, Suceava, România, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor nr.9/15.10.2024, denumită în continuare: Organizatorul Cursei

Prin semnarea acestui acord, îmi exprim acordul expres ca Organizatorul Cursei, în calitate de operator de date, să înregistreze, proceseze și să utilizeze datele mele (acestea sunt: nume, locul și data nașterii, adresă de e-mail, număr de telefon, numele câinelui, număr cip, nr. carnet de vaccinare sau pașaport canin) în timpul înregistrării necesare pentru participarea la Cursă în următoarele scopuri: organizarea și desfășurarea Cursei, trimiterea de newslettere dacă mi-am dat acordul.

Sunt conștient/ă de faptul că pot solicita ștergerea datelor mele înregistrate trimițând un e-mail la info@canicrossfun.run. Accept, de asemenea, că ștergerea datelor în timpul Cursei duce la descalificarea mea din Cursă, deoarece Organizatorul nu poate asigura participarea mea în lipsa datelor necesare.

Sunt conștient/ă că Cursa este un eveniment public care poate fi înregistrat vizual de către Organizator și pot apărea în aceste înregistrări în mod identificabil. Sunt de acord cu realizarea acestor înregistrări prin participarea mea și prin semnarea acestui acord. De asemenea, accept că Organizatorul poate utiliza înregistrările sau versiuni editate ale acestora, fără limită de timp, în următoarele canale: site-ul Cursei, paginile de Social Media, canalul Youtube, filme promoționale, comunicate de presă. Nu solicit nicio formă de compensație pentru utilizările și publicările de mai sus.

Data _____ Semnătura _____

NUMĂR DE CONCURS

OBSTACLE RUN	SPEED RUN
--------------	-----------

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____

Locul și data nașterii: _____

Adresă: _____

Act de identitate (CI, permis de conducere sau pașaport): _____

în calitate de concurent/parinte/tutore la cursa Canicross Fun Run (denumită în continuare: Cursa) organizată în data la _____(zi) _____(lună) _____(an), de:

• **Asociația Canicross Fun Run**, CIF 50710560, sediul social: str. Aluniș nr. 2, 725700 Vatra Dornei, Suceava, România, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor nr.9/15.10.2024, denumită în continuare: Organizatorul Cursei

prin semnarea acestui acord, declar că am citit Regulamentul Competiției Canicross Fun Run, că l-am înțeles, accept toate punctele acestuia și mă voi conforma lor. De asemenea, declar că sunt conștient/ă de riscurile și pericolele asociate cu Cursa, conform celor menționate în Regulamentul și în materialele informative Canicross Fun Run. Accept toți termenii stipulați în Regulamentul Competiției.

PENTRU MINORI - părintele sau tutorele legal va semna după acest paragraf:

Prin aceasta certific că eu _____,

CNP _____, posesor al CI seria _____, nr. _____,

în calitate de părinte/tutore cu responsabilități legale pentru participantul

Nume _____ Prenume _____

Data nașterii _____

îmi dau consimțământul și sunt de acord cu eliberarea de orice obligații a organizatorilor acestui eveniment, sunt conștient de prevederile de mai sus și îmi dau acceptul pentru participarea minorului la eveniment, răspunderea pentru eventualele incidente în care este implicat minorul revenindu-mi în exclusivitate.

Data _____

Semnătura _____

NUMĂR DE CONCURS

OBSTACLE RUN	SPEED RUN

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE DESPRE STAREA DE SĂNĂTATE A CÂINELUI

Canicross Fun Run - DATA: _____

DESPRE TINE:

Nume _____ Prenume _____

Data nașterii _____ Sex: Feminin / Masculin

Nr. telefon _____

DESPRE CÂINE:

Nume câine cu care alerg _____ Vârsta _____

Rasa _____ Sex: Feminin / Masculin

Adoptat: DA / NU Sterilizat: DA / NU

Data expirare vaccin anti-rabic _____

Sănătate generală

1. Câțelul tău suferă de vreo boală cronică diagnosticată?

☐ NU

☐ DA

Dacă da, te rugăm să specificeți: _____

2. Are probleme cardiace cunoscute (ex: suflu cardiac, aritmii)?

☐ NU

☐ DA

Dacă da, te rugăm să oferi detalii: _____

3. Are probleme renale (ex: insuficiență renală, infecții recurente)?

☐ NU

☐ DA

Dacă da, te rugăm să precizezi: _____

4. A avut probleme hepatice (ficat – ex: hepatită, enzime hepatice crescute)?

- ☐ NU
- ☐ DA

Dacă da, detaliază: _____

5. A avut intervenții chirurgicale importante în trecut?

- ☐ NU
- ☐ DA

Dacă da, când și pentru ce anume? _____

6. Este sub tratament medicamentos în prezent?

- ☐ NU
- ☐ DA

Dacă da, care este tratamentul și pentru ce afecțiune?

7. A avut reacții adverse la vaccinuri, anestezie sau medicamente?

- ☐ NU
- ☐ DA

Dacă da, detalii: _____

8. Observi ceva neobișnuit la el în ultimele zile (letargie, lipsa poftei de mâncare, probleme la mișcare)?

- ☐ NU
- ☐ DA

Dacă da, spune-ne ce ai observat: _____

○

Subsemnatul(a), _____, în calitate de deținător legal al câinelui înscris în cadrul evenimentului *Canicross Fun Run*, declar pe proprie răspundere că toate informațiile furnizate în prezentul formular sunt reale și corecte.

Îmi asum întreaga responsabilitate pentru sănătatea, siguranța și comportamentul câinelui meu pe toată durata evenimentului, inclusiv în timpul activităților sportive, de socializare și în zonele comune. Confirm că animalul nu prezintă afecțiuni care i-ar putea pune în pericol sănătatea sau integritatea fizică, ori care ar putea afecta negativ desfășurarea evenimentului.

De asemenea, sunt conștient(ă) că participarea la acest eveniment este voluntară și implică asumarea riscurilor specifice activităților în aer liber cu animale. Mă angajez să respect regulamentele organizatorului și să colaborez cu personalul desemnat pentru buna desfășurare a evenimentului.

Data _____ Semnătura _____