

OŚWIADCZENIE

**w uczestnika zawodów sportowych
BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH
organizowanego w dniu 28 lutego 2016 r.**

Ja niżej podpisany/podpisana
(imię i nazwisko uczestnika)

Legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości
..... Nr

zamieszkały/ zamieszkała w

niniejszym oświadczam, że posiadam dobry stan zdrowia, nie mam przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach sportowych. Jednocześnie oświadczam, że biorę udział w zawodach wyłącznie na własną odpowiedzialność.

- 1) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb organizatorów imprezy;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)