

OŚWIADCZENIE

uczestnika zawodów sportowych

Rawski Festiwal Biegowy

Polska Biega – Rawa Biega

10.06.2017 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;

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją zawodów sportowych po nazwę Rawski Festiwal Biegowy Polska Biega – Rawa Biega, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity (Dz. U. Nr 133, poz.883).

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