

OŚWIADCZENIE

uczestnika zawodów sportowych
IV Bieg Flagi o Puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej
organizowanego w dniu 2 maja 2018 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 zawodów sportowych po nazwą IV Bieg Flagi o Puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (**Dz. U. z 2016r. poz. 922 i 2018 r. 138, poz. 723**).

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