

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA
ZAJĘĆ , WYDARZEŃ SPORTOWYCH ORAZ WSPÓLZAWODNICTWA
HASTA LA VISTA 2021**

Wrocław, dnia 02.04.21-31.12.21

Miejsce:

Centrum Sportowe Hasta La Vista we Wrocławiu

Ja,,
/imię i nazwisko/

urodzony,
/data urodzenia/

zamieszkały,
/adres i miejsce zamieszkania, ulica, nr domu i mieszkania, miejscowość/

posiadam licencje zawodnika Polskiego Związku.....
z powołaniem do kadry narodowej /nazwa związku/

Niniejszym równocześnie oświadczam, że:

1. Biorę udział we współzawodnictwie/zajęciach zorganizowanych na własne ryzyko i odpowiedzialność.
 2. Jestem w pełni zdrowa/-y i zdolna/-y do wykonywania ćwiczeń fizycznych,
 3. Brak jest przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych dla wykonywania przeze mnie ćwiczeń fizycznych.
 4. Zrzekam się wszelkich roszczeń względem Organizatorów tj. "Wiązów" Zenon Waniak Hasta La Vista i sędziów powodowanych nieprawidłowością oświadczeń, o których mowa w punktach od 1 do 3.
 5. Wyrażam zgodę na publikowanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Organizatora.
- Zapoznałem się i przyjmuję do stosowania Regulamin „

Niniejszym Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
/podpis czytelny - imię i nazwisko/