OŚWIADCZENIE

Udziału w zawodach …….

Ja niżej podpisany/na .....
(imię i nazwisko zawodnika, pesel)

oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w tego typu zawodach, oraz wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

1. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialności za ewentualne straty i szkody wyrządzone w stosunku osób trzecich i ich mienia i nie będę miał żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy.
2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach kontaktów sportowych.
3. Zgadzam się na publikację zdjęć i materiałów video z moim wizerunkiem w prasie i internecie.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i w pełni go akceptuje.

..... ……...
(miejscowość i data) podpis

OŚWIADCZENIE

Udziału w zawodach …….

Ja niżej podpisany/na .....
(imię i nazwisko zawodnika, pesel)

oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w tego typu zawodach, oraz wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

1. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialności za ewentualne straty i szkody wyrządzone w stosunku osób trzecich i ich mienia i nie będę miał żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy.
2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach kontaktów sportowych.
3. Zgadzam się na publikację zdjęć i materiałów video z moim wizerunkiem w prasie i internecie.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i w pełni go akceptuje.

..... ……...
(miejscowość i data) podpis