OŚWIADCZENIE
UCZESTNIKA ZAWODÓW

Imię i nazwisko uczestnika zawodów ……

Data urodzenia uczestnika zawodów ……

Miejsce zamieszkania uczestnika zawodów ……

……..

Telefon kontaktowy uczestnika zawodów …….

Adres email uczestnika zawodów ……..

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zawierciu ul. Moniuszki 10, oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

Data i czytelny podpis

……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku OSIR Zawiercie ul. Moniuszki 10 w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

Data i czytelny podpis

……

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Dyrekcja Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zawierciu ul. Moniuszki 10 .
Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podstawa prawna zbierania oświadczeń o zdolności do zawodów: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 Dz. U. Nr 101, poz. 1095

W przypadku osób zainteresowanych uzupełnieniem medalu z biegów i marszu Nordic CZTERY PORY ROKU prosimy o zaznaczenie właściwej edycji (koszt 15zł)

Zima	☐	lub	Wiosna	☐
Bieganie	☐	lub	Nordic Walking	☐