

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM

Oświadczenie udziału w zawodach (imię i nazwisko).....

oświadczam, iż biorę udział w w/w zawodach na własną odpowiedzialność.

Data urodzenia (uczestnika)..... Pesel (uczestnika).....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Oświadczam, że

- Posiadam ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach,
- Nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach,
- Zapoznałam/zapoznałem się z charakterem zawodów oraz zasadami bezpieczeństwa i akceptuję warunki udziału zawarte w regulaminie gminnych zawodów w narciarstwie alpejskim,
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania regulaminu zawodów lub zasad bezpieczeństwa,
- Jestem świadoma/y zagrożenia (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów.

Data i podpis uczestnika zawodów.....

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO (dotyczy uczestników ze szkół ponadpodstawowych)

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaw w/w zawodach.

Oświadczam, że moje dziecko posiada aktualne badania lekarskie, ubezpieczenie NNW oraz jestem świadomy/a zagrożeń jakie niesie za sobą start w zawodach sportowych.

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich bądź mojego dziecka danych osobowych, w celach organizacyjnych i promocyjnych zawodów (w tym publikację wyników oraz wizerunku), zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.

Organizator: Gminne Centrum Kultury w Spytkowicach, 34-745 Spytkowice 14a