

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW*

Imię i nazwisko uczestnika zawodów

Data urodzenia uczestnika zawodów

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów

- Oświadczam, że dobrowolnie i na własną odpowiedzialność biorę udział w **XIII PŁYWACKICH MISTRZOSTWACH AMATORÓW „POBIJ REKORD OTYLII” o Puchar Burmistrza Janowa Lubelskiego** w dniu 16 marca 2024 roku.
- Ponoszę pełną odpowiedzialność karną i cywilną za wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie w związku z uczestnictwem w zawodach.
- Zapoznałem się i w pełni akceptuję Regulamin **XIII PŁYWACKICH MISTRZOSTW AMATORÓW „POBIJ REKORD OTYLII” o Puchar Burmistrza Janowa Lubelskiego**.
- Oświadczam, że nie będę wnosił wobec organizatorów żadnych skarg bądź roszczeń na drodze sądowej za szkody i straty o charakterze majątkowym, jak również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania **XIII PŁYWACKICH MISTRZOSTW AMATORÓW „POBIJ REKORD OTYLII” o Puchar Burmistrza Janowa Lubelskiego**.
- Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w w/w zawodach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Janowie Lubelskim.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez organizatorów **XIII PŁYWACKICH MISTRZOSTW AMATORÓW „POBIJ REKORD OTYLII” o Puchar Burmistrza Janowa Lubelskiego** w celu promocji, w tym publikacji wyników, zdjęć, materiałów filmowych i dźwiękowych z zawodów w prasie, radiu, telewizji, na stronach internetowych oraz do ich przetwarzania i umieszczania na nośnikach danych i nośnikach pamięci.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz.1781) moich danych osobowych do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem imprezy: **XIII PŁYWACKIE MISTRZOSTWA AMATORÓW „POBIJ REKORD OTYLII” o Puchar Burmistrza Janowa Lubelskiego**. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(data i czytelny podpis)

* w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie podpisuje opiekun dziecka