



Oświadczenie o stanie zdrowia oraz przetwarzaniu danych osobowych

(wypełnia zawodnik pełnoletni)

Imię i nazwisko zawodnika

.....

Oświadczam, że jestem zdrowy(a) i biorę pełną odpowiedzialność za mój udział w IV Nocnym Charytatywnym Maratonie Pływackim, w dniach 26/27.05.2018

Jestem w pełni świadom(a) ryzyka oraz niebezpieczeństw wynikających z uczestnictwa w zawodach pływackich. Zwalniam organizatora z wszelkiej odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia losowe, które mogą być przyczyną śmierci, obrażeń, uszczerbku na zdrowiu lub utraty mienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji maratonu, publikowanie w mediach danych osobowych, zdjęć lub filmów przedstawiających mnie jako uczestnika zawodów.

Data

Czytelny podpis

(wypełnia rodzic / opiekun zawodnika niepełnoletniego)

Imię i nazwisko zawodnika

.....

Oświadczam, że mój syn / córka / podopieczny(a) jest zdrowy(a) i biorę pełną odpowiedzialność za jego / jej udział w IV Nocnym Charytatywnym Maratonie Pływackim, w dniach 26/27.05.2018

Jestem w pełni świadom(a) ryzyka oraz niebezpieczeństw wynikających z uczestnictwa w zawodach pływackich. Zwalniam organizatora z wszelkiej odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia losowe, które mogą być przyczyną śmierci, obrażeń, uszczerbku na zdrowiu lub utraty mienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji maratonu, publikowanie w mediach danych osobowych, zdjęć lub filmów przedstawiających mojego podopiecznego jako uczestnika zawodów.

Oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny, zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na maraton oraz jego powrót do domu.

Data

Czytelny podpis

Oficjalna strona internetowa Klubu Pływackiego Masters Krosno

<http://www.masters.krosoft.pl>

Mastersi – Waleczni Pływacy z Krosna