

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w:

Rodzinnym Turniej Tenisa Stołowego

Warszawa, 27.10 2024

Pan/Pani
Imię i Nazwisko

legitymującego/ą się dowodem osobistym
seria, numer

.....
adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu data urodzenia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
Imię i Nazwisko/ PESEL

Niniejszym oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i jego stan zdrowia pozwala na udział w imprezie rekreacyjno-sportowej pod nazwą Rodzinny Turniej Tenisa Stołowego. Ja niżej podpisany/a biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka podczas imprezy Rodzinny Turniej Tenisa Stołowego odbywającego się w dniu 27 Października 2024 r. w Warszawie.

Zrzekam się dochodzenia prawnego lub zdrowotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z uczestnictwem w imprezie.

Organizator oraz osoby z nim współpracujące przy organizacji imprezy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody zdrowotne, rzeczowe, majątkowe powstałe przed, podczas i po biegu. Zapoznałem/am się (wraz z dzieckiem) z warunkami Regulaminu imprezy rekreacyjno-sportowej pod nazwą Rodzinny Turniej Tenisa Stołowego odbywającej się w dniu 27.10.2024 r. i w pełni je akceptuję. Oświadczam, że ja i moje dziecko będziemy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, służb prowadzących zabezpieczenie imprezy oraz organizatora.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy oraz wydarzeń towarzyszących. Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit.c i e oraz art. 9 ust.2 lit.g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane RODO) [Dz. Urz. UE z dnia 5 maja 2016 r. L 119/1].

W każdej chwili uczestnikowi imprezy przysługuje prawo do uzyskania informacji o treści przetwarzanych danych osobowych oraz prawo ich poprawienia i usunięcia, poprzez kontakt z Administratorem Danych Osobowych Adres kontaktowy: kontakt@akademiaferajna.pl Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, nieodpłatne utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie – na terytorium kraju i poza jego granicami – mojego wizerunku w zakresie związanych z upowszechnianiem i promocją imprezy w mediach.

.....;/...../2024 r.
Miejscowość Data

.....
Podpis zawodnika / zawodniczki