

OŚWIADCZENIE
RODZINNY TURNIEJ BADMINTONA W GRZE PODWÓJNEJ
– 12 października 2024

Imię i nazwisko uczestnika:

Nr telefonu*:

Wiek uczestnika (dotyczy wyłącznie niepełnoletniego uczestnika) :

Treść oświadczenia

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu (tj. imię i nazwisko, numer telefonu, wiek niepełnoletniego uczestnika) przez Organizatorów, tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brennej, ul. Leśnica 8 oraz Ośrodek Promocji Kultury i Sportu Gminy Brenna, ul. Malinowa 2, w celu uczestnictwa w II RODZINNYM TURNIEJU BADMINTONA W GRZE PODWÓJNEJ 2024 (nie wyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości brania udziału w turnieju) zgodnie z art. 6. Ust. 1 lit a 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). Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w turnieju.

Oświadczam, że zgadzam się z warunkami uczestnictwa w turnieju w określonych w Regulaminie II RODZINNEGO TURNIEJU BADMINTONA W GRZE PODWÓJNEJ 2024 i zgłaszam chęć udziału.

Swoim podpisem oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami zawartymi w Regulaminie, akceptuję jego postanowienia oraz że wypełniłem/am formularz oświadczenia zgodnie z prawdą, kompletnie.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w tego rodzaju zajęciach, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w turnieju, co potwierdzam zaświadczeniem lekarskim bądź własnoręcznym podpisem oraz biorę udział dobrowolnie i wyłącznie na własną odpowiedzialność, przyjmuję do wiadomości, że udział w turnieju wiąże się z wysiłkiem fizycznym co pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.

W przypadku uczestnika poniżej 18 r.ż. oświadczenie podpisuje rodzic/opiekun prawny.

Górki Wielkie, 12.10.2024 r.
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika*

*numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie turnieju.