

Miejscowość i data.....
Imię i nazwisko Zawodnika.....
Adres zamieszkania Zawodnika.....
Telefon kontaktowy (proszę podać 2).....

Oświadczenie udziału w zawodach VI Turniej w Bjj Gi i No Gi Charakterne Dzieciaki 25 listopada 2023r

Oświadczam, iż biorę udział w w/w zawodach oraz :

- posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych.
- nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mi wzięcie udziału w zawodach.
- posiadam ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych.

Jestem świadomy/a zagrożenia (utruty zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych w tym wizerunku innym podmiotom, tj. Klub FightSport w Stalowej Woli w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych . Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Klub FightSport przy ul. Poniatowskiego 45A, 37-450 Stalowa Wola; Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia turnieju; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w turnieju.

Data i czytelny podpis.....

Oświadczenie o udziale w zawodach

Oświadczam, że stan zdrowia zezwala mi na udział w zawodach oraz nie występują u mnie niepokojące objawy choroby (m. in. podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności). W razie wystąpienia objawów choroby zobowiązuje się do niezwłocznego opuszczenia zawodów.
Zostałem zapoznany z regulaminem zawodów i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Data i czytelny podpis

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹

Data i czytelny podpis.....

¹Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”