



OŚWIĘCIM, 10.08.2024

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH  
FANGA CHALLENGE SUBMISSION GRAPPLING – FORMUŁA SUBMISSION ONLY.**

Oświadczam udział w zawodach (imię i nazwisko)..... oświadczam, iż biorę udział w w/w zawodach na własną odpowiedzialność.

Data urodzenia (uczestnika).....Pesel (uczestnika)..... Adres zamieszkania (miejsowość, ulica, nr domu)..... Telefon kontaktowy.....

Oświadczam, że posiadam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające do uczestniczenia w zawodach sportowych,
- nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach,
- posiadam ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach
- jestem świadomy/a zagrożenia (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów,
- posiadam aktualną licencję zawodniczą (nie wymagane).

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w tym wizerunku organizatorowi (KS Draculino Oświęcim, email: [draculino32600@onet.eu](mailto:draculino32600@onet.eu), telefon: 608 502 068 ) 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 11904.05.2016), informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest organizator zawodów; 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 podpis uczestnika zawodów.....

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach. Oświadczam, że moje dziecko posiada aktualne badania lekarskie, nie ma przeciwwskazań oraz zaleceń lekarskich uniemożliwiających mu uprawianie sportu, posiada aktualne ubezpieczenie NNW oraz potwierdzam, że jestem świadom/świadoma zagrożeń jakie niesie za sobą start w zawodach sportowych.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego.....