

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW / ZGODA RODZICA

Turniej: SOLT _____

Miejsce i data: _____

DANE UCZESTNIKA ZAWODÓW

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ZDROWIA I BEZPIECZEŃSTWA

Niniejszym oświadczam, że:

- Biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność (w przypadku osób niepełnoletnich: jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na udział dziecka/podopiecznego).
- Posiadam aktualne orzeczenie lekarskie lub zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportów walki (grappling/BJJ).
- Posiadam ważne ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) obejmujące ryzyko związane z udziałem w amatorskich zawodach sportowych.
- Jestem świadomy/a specyfiki dyscypliny sportowej oraz ryzyka wynikającego z bezpośredniej rywalizacji, w tym możliwości odniesienia kontuzji lub urazów ciała.
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator, sędziowie oraz obsługa techniczna nie ponoszą odpowiedzialności za szkody materialne oraz urazy powstałe w trakcie trwania zawodów, z wyłączeniem szkód powstałych z winy umyślnej organizatora.

II. AKCEPTACJA REGULAMINU I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Zawodów (dostępnym na platformie Martial Match) i w pełni akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i publikację wizerunku (mojego lub mojego dziecka) zarejestrowanego podczas zawodów w formie zdjęć oraz nagrań wideo.
- Zgoda obejmuje publikację materiałów w mediach społecznościowych, na stronach internetowych oraz w materiałach promocyjnych i informacyjnych organizatora.

III. KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest Fundacja SOLT z siedzibą przy ul. Azalii 10, 45-940 Opole. Kontakt w sprawach ochrony danych: info@subonlyleague.com.
- Dane są przetwarzane wyłącznie w celu organizacji, przeprowadzenia turnieju, weryfikacji zawodników, publikacji wyników oraz tworzenia relacji z wydarzenia.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak stanowi warunek niezbędny do dopuszczenia uczestnika do zawodów.
- Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.

PODPISY

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO:

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych i akceptuję warunki uczestnictwa.

(Data i czytelny podpis Uczestnika) - zawodnik pełnoletni

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Wyrażam zgodę na udział nieletniego w zawodach i potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz akceptuję warunki uczestnictwa.

(Data i czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego) - w przypadku zawodnika niepełnoletniego