

Oświadczenie

„Sigma League”

17.05.2026 Sosnowiec hala MOSiR ul. Baczyńskiego 4

.....
imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL zawodnika

.....
tel.

Oświadczam że **nie mam przeciwwskazań: zdrowotnych, medycznych** na udział w zawodach.
Oświadczam że **posiadam aktualne badania lekarskie, dopuszczające do uczestnictwa w zawodach.**

Oświadczam że **posiadam ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach**

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu.

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem wydarzenia, i wyrażam na niego zgodę.

Oświadczam, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu promocji wydarzenia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych), oraz RODO - Rozporządzenie 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.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych, zdjęć, filmów z zawodów.

.....
data podpis