OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH: SIGMA VII AMATORSKIE BJJ

Sosnowiec 29.11.2026

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

Data urodzenia (uczestnika).....

Pesel (uczestnika).....

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu).....

Tel.…….

Oświadczam, że:

- posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie dopuszczające do udziału w zawodach sportowych;
- nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających udział w zawodach;
- posiadam aktualne ubezpieczenie obejmujące udział w zawodach;
- jestem świadomy/świadoma charakteru zawodów sportowych oraz ryzyka związanego z udziałem w rywalizacji, w tym możliwości odniesienia urazów lub kontuzji;
- przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach odbywa się na własną odpowiedzialność uczestnika, a organizatorzy oraz sędziowie nie ponoszą odpowiedzialności za szkody powstałe w trakcie zawodów,
- posiadam aktualną licencję zawodniczą (jeżeli jest wymagana).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku, przez organizatora zawodów,

MTS PŁOMIEŃ MILOWIECE (e-mail: judo.sosnowiec@gmail.com), w celu organizacji i przeprowadzenia turnieju oraz publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i w mediach społecznościowych organizatora.

Zgodnie z art. 13 RODO informuję, że administratorem danych jest organizator zawodów. Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w turnieju. Przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Data i podpis uczestnika zawodów.....

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO (tylko dla niepełnoletnich)

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w wyżej wymienionych zawodach sportowych.
- Oświadczam, że zawodnik posiada wszystkie wymagane i wskazane powyżej dokumenty, uprawnienia oraz zabezpieczenia niezbędne do udziału w zawodach, w szczególności dotyczące stanu zdrowia oraz ubezpieczenia.
- Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma charakteru zawodów sportowych oraz ryzyka związanego z udziałem w rywalizacji sportowej. Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach odbywa się na własną odpowiedzialność uczestnika, a organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne urazy, kontuzje lub szkody powstałe w trakcie zawodów, z wyjątkiem przypadków wynikających z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

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