

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH

OPEN BALTIC CUP IV

Koszalin , 16.05.2026 r.

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).....

.....

Telefon

kontaktowy.....

.....

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, z wyjątkiem przypadków wynikających z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa;
- posiadam aktualną licencję zawodniczą (jeżeli jest wymagana).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku, przez organizatora zawodów,

KORNIKO FIGHT SPORT, 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

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.....

.....

