

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH OPEN BALTIC CUP V

Koszalin, 10.10.2026 r.

OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W ZAWODACH

Ja, niżej podpisany/-a:

Imię i nazwisko:

oświadczam, iż biorę udział w wyżej wymienionych 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.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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 mi 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:

.....