

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW

imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

data urodzenia uczestnika zawodów.....miejsowość zamieszkania uczestnika

zawodów..... imię, nazwisko i

telefon kontaktowy do opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej.....

.....

adres e-mail .....

.....

..... Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Rekreacji, ul. Kościelna 2, 47-240 Bierawa , które odbędą się w dniu.....

pod nazwą.....;

oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....**Data i czytelny podpis opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zawodów) przez Gminne Centrum Kultury i Rekreacji, ul. Kościelna 2, 47-240 Bierawa w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....**Data i czytelny podpis opiekuna prawnego**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Gminne Centrum Kultury i Rekreacji, ul. Kościelna 2, 47-240 Bierawa. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie