OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW

imię i nazwisko .....

data urodzenia .....

adres zamieszkania

.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Gminę Domaniewice LUKS ASIK, które odbędą się w dniu 25.05.2025 r. pod nazwą x Cross Domaniewicki, oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

25.05.2025.....

Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Organizatorów X Crossu Domaniewickiego, oraz obecne na zawodach media 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."

25.05.2025.....

Data i czytelny podpis

.....