



**Oświadczenie zawodnika**

Data zawodów: 14-09-2024

**Nazwisko i imię:** .....

**Data urodzenia:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

Niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zawodach „Turniej Piłki Nożnej Amatorów” i startuję na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla celów rekrutacji i przeprowadzenia zawodów. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w relacjach z zawodów zamieszczonych w mediach oraz materiałach promocyjnych

data ..... r. czytelny podpis .....