

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko zawodnika) oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym na udział w Nocnym Turnieju Siatkówki, który odbędzie się w dniu 18 września 2021 r. oraz startuję w nim na własną odpowiedzialność. Przy tym oświadczam, że na dzień dzisiejszy nie posiadam żadnych objawów chorobowych, w tym sugerujących u mnie chorobę zakaźną oraz oświadczam, iż w przeciągu ostatnich 14 dni nie miałem kontaktu z osobą, u której stwierdzono chorobę Covid-19.

.....
(podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego*)

Szamotuły, dnia

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko zawodnika) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Dane przetwarzane będą w celach organizacji, przeprowadzenia, promocji i rozliczenia Nocnego Turnieju Siatkówki, organizowanego w dniu 18 września 2021 r. Oświadczam, że zapoznałem się z „klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych” załączoną poniżej.

.....
(podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego*)

Szamotuły, dnia

Zgoda na wykorzystywanie wizerunku

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko zawodnika) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych.

.....
(podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego*) *w przypadku, gdy zgłoszenie dot. zawodnika niepełnoletniego zgodę podpisuje jego rodzic lub opiekun prawny