

### Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko zawodnika) oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym na udział w turnieju tenisa, który odbywać się będzie w dniu 5 sierpnia 2023 roku, oraz startuję w nim na własną odpowiedzialność.

.....  
(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 turnieju Tenisa, który odbywać się będzie 5 sierpnia 2023 roku. 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

**Wyrażenie zgody na udział osoby niepełnoletniej w turnieju**

Ja ..... Legitymujący się dowodem osobistym

numer..... będąc rodzicem lub opiekunem prawnym

dziecka..... Wyrażam zgodę na start osoby niepełnoletniej turnieju tenisa, który odbędzie się w dniu 5 sierpnia 2023 na kortach Centrum Sportu Szamotuły przy ul. Targowej 2

· Oświadczam, iż jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych jakie wiążą się ze startem w Lidze. Oświadczam, że jestem świadomy stanu zdrowia mojego dziecka, tym samym że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do wzięcia przez niego udziału w turnieju. Oświadczam, że posiada niezbędne umiejętności do startu w zawodach, zgłaszam jego udział dobrowolnie, ponosząc z tego tytułu pełną i wyłączną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

· Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów, wyłonienia zwycięzców i odbioru nagród (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje, jego kategorię wiekową, rok urodzenia, płeć, nazwę zespołu/klubu, uzyskany podczas zawodów wynik – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów ( w tym w formie SMS na numer zawodnika podany w formularzu).

.....

Czytelny podpis

## KARTA ZGŁOSZENIOWA NOCNY TURNIEJ MIKSTA

1. IMIĘ I NAZWISKO .....
2. DATA URODZENIA .....
3. TELEFON KONTAKTOWY.....
4. ADRES E-MAIL.....

-----

Czytelny podpis