\* niewłaściwe skreślić Szamotuły, dnia … czerwca 2025 r.

**KARTA STARTOWA**

1. Imię i nazwisko zawodnika ………………………………………………………………..….

2. Rok urodzenia …………………………3. Telefon kontaktowy …………….………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA ZAWODNIKA** (dot. zawodników pełnoletnich)

Ja, niżej podpisany(a) .............................................................................................................. oświadczam, że znajduję się w

*(imię i nazwisko zawodnika)*

stanie zdrowia pozwalającym na udział w zawodach, posiadam niezbędne umiejętności pływackie oraz że startuję na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej (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 turnieju, wyłonienia zwycięzców i odbioru dyplomów. Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska, roku urodzenia, płci, uzyskanego podczas zawodów wyniku – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

..............................................................................................

 *(podpis zawodnika pełnoletniego)*