

MIKOŁAJKOWY GMINNY TURNIEJ TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR WÓJTA GMINY INOWŁÓDZ
Inowłódz 9 grudnia 2018 r.
Sala Gimnastyczna Publicznego Gimnazjum w Inowłodzu

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA:

Imię:
Nazwisko:
Nr Telefonu
Data urodzenia zawodnika:
Adres zamieszkania zawodnika:

Startuję w kategorii:

OPEN

O Ś W I A D C Z E N I E :

Niniejszym oświadczam, że **nie ma u mnie żadnych przeciwwskazań zdrowotnych**, które mogą utrudniać lub uniemożliwić mój udział w zawodach. Wypełniając kartę zgłoszeniową uczestnik akceptuje poniższą klauzulę:
„Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać warunków Regulaminu.

OŚWIADCZAM, że zapoznałem /-am/ się z Regulaminem, który znajduje się na stronie organizatora: Urzędu Gminy Inowłódz: www.inowlodz.pl i jego warunki w pełni akceptuję. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w turnieju i zgłaszam swój udział w: **MIKOŁAJKOWYM GMINNYM TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR WÓJTA GMINY INOWŁÓDZ**. *Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym także dla potrzeb działań marketingowych podejmowanych przez Organizatorów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).*

....., **dnia.....2018 r.**
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)