

Oświadczenie zawodnika pełnoletniego biorącego udział w turnieju

Akceptuję warunki uczestnictwa w turnieju zgodnie z zasadami określonymi w regulaminie „Turnieju Tenisa Ziarnego”.

Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam*** zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju. W przypadku braku zaświadczenia moje uczestnictwo w w/w turnieju odbywać się będzie na moją odpowiedzialność.

Jednocześnie **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) .

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania i ochrony moich danych osobowych.

Data.....

Czytelny podpis.....

* niepotrzebne skreślić