

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia:

Imię:	
Nazwisko:	
Data ur.	
Płeć:	
Telefon:	
E-mail:	
Miasto:	
Klub:	

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów” w dniu 01.06.2025 pod nazwą: **VI Charytatywny Bieg z okazji Dnia Dziecka „Tauron Biegnij dla Aniołów”**. Jestem świadomy ryzyka związanego z uprawianiem sportu i związanej z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa w związku z uczestnictwem w ww. wydarzeniu i akceptuję to ryzyko. Jednocześnie oświadczam, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Zrzekam się prawa do roszczenia jakiegokolwiek formy odszkodowania z tytułu poniesionych strat materialnych oraz uszczerbku na zdrowiu w wyniku udziału w ww. zawodach sportowych.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz.UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ww. oświadczeniu, do celów organizacji i uczestnictwa w zawodach. Przyjmuję do wiadomości, iż wyniki zawodów wraz z danymi osobowymi będą podane do publicznej wiadomości na potrzeby publikacji wyników i statystyk, na stronach internetowych, w tym na stronie www.personalbest.pl, w przekazach telewizyjnych, radiowych i prasowych lub w formie drukowanej w celach marketingowych i promocyjnych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów”

.....
Podpis uczestnika/ opiekuna