

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia:

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

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w wydarzeniu organizowanym w dniu 21.09.2025 r. przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów” oraz Stowarzyszenie Forum Katowice pod nazwą: **Katowicki Rodzinny Rajd Rowerowy.**

Jestem świadomy ryzyka związanego z udziałem w tym wydarzeniu i związanej z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa w związku z uczestnictwem w.w. wydarzeniu i akceptuję to ryzyko. Jednocześnie oświadczam, że uczestniczę w nim 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.w. 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 przekazach telewizyjnych, radiowych i prasowych lub w formie drukowanej w celach marketingowych i promocyjnych

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów” oraz Stowarzyszenie Forum Katowic.

.....
Podpis