

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika turnieju

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
Adres

.....
data urodzenia uczestnika

.....
tel. kontaktowy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w, organizowanym przez Tczewskie Centrum Sportu i Rekreacji.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających memu życiu lub zdrowiu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zgodnie z RODO przez organizatora oraz w kanałach dystrybucji elektronicznej i lokalnych mediach zgodnie z treścią dołączonego do Regulaminu załącznika.

.....
data podpis uczestnika