

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA TURNIEJU

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w II Turnieju Sportowym „GRANIE W RAMIE”, który odbędzie się w Ośrodku Sportu i Rekreacji Fundacji im. ks. Siemaszki w Piekarach w dniu 2 marca 2024 roku. Jestem świadoma/świadomy zagrożeń towarzyszących uczestnictwu w turnieju oraz biorę pełną odpowiedzialność za nieprzewidziane zdarzenia mogące wyniknąć w trakcie jego trwania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Turnieju, w pełni akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA TURNIEJU

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w II Turnieju Sportowym „GRANIE W RAMIE”, który odbędzie się w Ośrodku Sportu i Rekreacji Fundacji im. ks. Siemaszki w Piekarach w dniu 2 marca 2024 roku. Jestem świadoma/świadomy zagrożeń towarzyszących uczestnictwu w turnieju oraz biorę pełną odpowiedzialność za nieprzewidziane zdarzenia mogące wyniknąć w trakcie jego trwania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Turnieju, w pełni akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis)