

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA
LETNIE GRAND PRIX W KOSZYKÓWCE ULICZNEJ KAT. OPEN
WAKACJE 2015

imię i nazwisko uczestnika zawodów

.....

data urodzenia uczestnika zawodów

.....

miejsowość zamieszkania uczestnika

zawodów

seria i numer dowodu

.....

adres e-mail

.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez MOSiR Mińsk Mazowiecki, w **LETNIM GRAND PRIX W KOSZYKÓWCE ULICZNEJ KAT. OPEN w dniach 04.07, 18.07, 01.08, i 22.08.2015** oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....

Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zajęć) przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56 w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....

Data i czytelny podpis

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zajęć. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie.