

# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja .....

(imię i nazwisko uczestnika)

O numerze identyfikacyjnym PESEL ..... nr tel. kontaktowego.....

Niżej podpisany oświadczam, że mój stan zdrowia nie budzi obaw i pozwala na udział w rekreacyjnej imprezie pn. **II TURNIEJ RACKETLONA W SŁUPCY** zgodnie z regulaminem i nie będę wnosił roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

Jednocześnie, zgodnie art. 23 ust 1 pkt1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

## UWAGA!

**Zgodnie z art. 24 ust z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzyszkolny Ośrodek Sportowy z siedzibą w Słupcy ul. Powstańców Wlkp. 22b.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji niniejszej imprezy i nie będą udostępniane innym podmiotą.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych jest dobrowolne.