

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECWISKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DO UDZIAŁU W ZAWODACH
„TRIATHLON RÓWNYCH SZANS”**

Ja,, niżej podpisany(a) oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w imprezie sportowej „Triathlon Równych Szans” w dniu 03.08.2024 r. organizowanej przez Fundację Teraz Wschód.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem imprezy oraz akceptuję i zobowiązuję się do postępowania zgodnego z regulaminem, postanowieniami organizatorów, przepisami prawa i warunkami zabezpieczenia imprezy.

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zawodach i startuję w nich na własną odpowiedzialność i ryzyko. Oświadczam, iż ja i moja rodzina/opiekunowie prawni nie będziemy rościli żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych kontuzji, utraty zdrowia lub życia.

Świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stwierdzam, że moje predyspozycje fizyczne pozwalają mi na pokonanie zakładanego dystansu. Oświadczam iż nie jestem pod wpływem alkoholu, narkotyków i substancji psychotropowych oraz nie cierpię na żadne choroby mogące mieć istotny wpływ na przebieg zawodów.

W przypadku jakiegokolwiek zmiany mojego stanu zdrowia uniemożliwiającej udział w zawodach, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie organizatora i zaprzestać udziału we współzawodnictwie.

Data urodzenia: Pesel:

Adres zamieszkania

Ulica : Kod pocztowy:

Miejscowość: Kraj:

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Suwałki, 03.08.2024 r.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a jako uczestnik imprezy sportowej Triathlon Równych Szans wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych podanych w zgłoszeniu oraz nieodpłatnego wykorzystania utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprez organizowanych przez Fundacja Teraz Wschód zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane osobowe oraz mój wizerunek mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy Triathlon Równych Szans.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku tzn. udzielam nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji, w tym w szczególności: zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach, billboardach, poprzez emisję w przekazach telewizyjnych i radiowych oraz wprowadzenie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej.

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)