

I Otwarte Mistrzostwa Koszalina w Pływaniu Masters



OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

UCZESTNIK:

.....
Imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
miejsowość/ klub, który reprezentuję

.....
dokument tożsamości seria/ numer

OŚWIADCZENIE

Informuję, że zapoznałam/łem się z regulaminem organizacyjnym zawodów i zobowiązuję się do przestrzegania jego punktów.

Ja, niżej podpisana/y, dobrowolnie oświadczam, że biorę udział w zawodach wyłącznie na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na start (udział) w ww. zawodach.

Oświadczam, że nie będę występowała/ł z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi w stosunku do Organizatorów.

Oświadczam, że jestem świadoma/y, że Organizator posiada ubezpieczenie OC, ale nie zapewnia ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu do zawodów oraz niniejszym oświadczeniu.

Koszalin, dnia

.....
czytelny podpis uczestnika / zawodnika