



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ W RAMACH AKCJI „zBiegiem Natury” - Górka

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data urodzenia uczestnika zajęć.....

Tel kontaktowy.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub Sportowy Halny Węgierska Górka, które odbywać się będą w każdą sobotę w godzinach 9:30 – 10:30 pod nazwą Zajęcia w ramach Akcji „zBiegiem Natury” – Górka oraz że biorę w nich udział dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminem zajęć i w pełni akceptuję zapisy w nim 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.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku przez Klub Sportowy Halny Węgierska Górka w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zajęć w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....

Data i czytelny podpis