

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie przyjęto i podpisano w związku z organizacją przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Węgorzewie (dalej jako „Organizator”) w dniach: 19-20.06.2021 roku zawodów sportowych pt.: Amatorskie Otwarte Mistrzostwa Węgorzewa w Tenisie Ziarnym - (dalej jako „Impreza”).

Imię i nazwisko - uczestnik Imprezy,

zamieszkała/y w miejscowości, data ur.

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Znana mi jest treść Regulaminu Imprezy, rozumiem i zgadzam się z jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Oświadczam, że jestem zdolna/y pod względem fizycznym i psychicznym do wzięcia udziału w Imprezie, o której mowa powyżej, nie są mi znane jakiegokolwiek powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w Imprezie oraz, że uczestniczę w Imprezie wyłącznie na własną odpowiedzialność.
3. Zrzekam się prawa do dochodzenia względem Organizatora jakiegokolwiek roszczeń z tytułu możliwych szkód na osobie lub mieniu powstałych podczas i w związku z moim uczestnictwem w Imprezie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz **wyrażam/nie wyrażam zgody*** na utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, dla potrzeb związanych z organizacją i promocją Imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawienia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych osobowych oraz możliwość ich poprawienia (patrz regulamin – OCHRONA DANYCH).
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.
7. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku udziału w zawodach z zachowaniem warunków określonych w ROZPORZĄDZENIU RADY MINISTRÓW w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, nie będę wnosił żadnych roszczeń finansowych i prawnych wobec Organizatora, w przypadku zarażenia się koronawirusem SARS – CoV 2 (choroba COVID – 2019).
8. Dodatkowo oświadczam również, że ani ja* / dziecko* ani żaden z domowników nie są aktualnie objęci kwarantanną, a także nie dysponuję wiedzą o tym, aby w ostatnich 14-dniach mieli bezpośredni kontakt z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 lub objętą kwarantanną.

.....
Data i podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich część poniżej wypełnia Rodzic/Opiekun prawny. Nie podanie wszystkich danych rodzica/opiekuna prawnego powoduje, że oświadczenie jest nieważne.

Imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy:.....

Data i podpis rodzica/opiekuna:.....

* - niepotrzebne skreślić