

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Turnieju oraz związanych z nim działań organizacyjno-promocyjnych Organizatora w zakresie i na zasadach określonych w Regulaminie III Otwartego Białołęckiego Turnieju Koszykówki Amatorskich Drużyn Mieszanych 18+ i w przepisach prawa przez Stowarzyszenie Razem Dla Białołęki z siedzibą przy ul. Książkowej 9e/324, 03-134 Warszawa

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczenie zawodnika o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że mój stan zdrowia jest dobry i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, by wziąć udział w III Otwartym Białołęckim Turnieju Koszykówki Amatorskich Drużyn Mieszanych 18+.

.....

Data, podpis zawodnika

Oświadczenie zawodnika o akceptacji warunków Regulaminu Turnieju

Ja niżej podpisana/y zapoznałem się z warunkami udziału w III Otwartym Białołęckim Turnieju Koszykówki Amatorskich Drużyn Mieszanych 18+ zapisanymi w Regulaminie Turnieju, akceptuję je i będę przestrzegał/a.

.....

Data, podpis zawodnika