

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem, nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turniejach pn. „Mistrzostwa Miasta Amatorów w tenisie ziemnym w grze pojedynczej kobiet i mężczyzn” pod patronatem Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle, które odbędą się w dniach zgodnie z regulaminem i biorę w nich udział na własną odpowiedzialność. Ryzykiem za utratę zdrowia lub życia nie obarczam Organizatorów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych oraz wizerunku dla celów niniejszych turniejów zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883).

Kędzierzyn-Koźle, dn.

.....

(podpis zawodnika)