

OŚWIADCZENIE

Załącznik nr 2

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem, nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju pn. „XIII Mistrzostwa Miasta Amatorów w bowlingu” pod patronatem Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle, zgodnie z terminami zawartymi w regulaminie i biorę w nich udział na własną odpowiedzialność.

Ryzykiem za utratę zdrowia lub życia nie obarczam organizatora. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych oraz wizerunku dla celów niniejszych zawodów 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.

.....
(czytelny podpis zawodnika)