

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Zimowe Otwarte Mistrzostwa Polski Masters w pływaniu Gliwice, 17 – 19 listopada 2017

UCZESTNIK:

.....
Imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
kod, miejscowość

.....
adres

.....
dokument tożsamości seria/ numer

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Informuję, że znam regulamin zawodów i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Posiadam / Nie posiadam* licencji zawodniczej Polskiego Związku Pływackiego nr

Ja, niżej podpisany, dobrowolnie oświadczam, że biorę udział w mistrzostwach wyłącznie na własną odpowiedzialność oraz oświadczam, że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi w stosunku do organizatorów. Ponadto oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na start (udział) w Mistrzostwach Polski Masters w Pływaniu

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29/8/1997 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu do zawodów oraz niniejszym oświadczeniu.

Gliwice, listopada 2017

.....
czytelny podpis uczestnika / zawodnika