

AKCEPTACJA REGULAMINU

„III AMATORSKIE MISTRZOSTWA Warki

w Wyciskaniu Wielokrotnym Sztangi – 50 kg”

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....

Adres osoby upoważnionej

.....

.....

dowód osobisty numer i seria osoby upoważnionej

.....

Oświadczam że:

a) znam regulamin zawodów i zgadzam się z jego postanowieniami.

b) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku na potrzeby promowania imprezy jako wyniku teraz i w przyszłości, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 tekst jednolity z późn. zm.)
Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia lub usunięcia. Administratorem danych będzie CeSiR z siedzibą Warka ul Warszawska 45

c) Zapoznałem się z regulaminem zawodów, oraz jestem zdolny do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. W przypadku osób niepełnoletnich podpisują oświadczenie prawni opiekunowie oraz zawodnik.

miejsce.....

data.....

podpis zawodnika

podpis opiekuna