

**OŚWIADCZENIE uczestnika VII Powiatowego Biegu Niepodległości Zduńska Wola
-Strońsko**

Imię Nazwisko zawodnika:.....

nr PESEL:

Zgłaszając się na VII Powiatowy Bieg Niepodległości Zduńska Wola- Strońsko w dniu 11.11.2018r. oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia oraz akceptuję i zobowiązuję się do postępowania zgodnego z regulaminem, postanowieniami organizatorów, przepisami prawa i warunkami zabezpieczenia imprezy. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zawodach i startuję w nich na własną odpowiedzialność i ryzyko. Oświadczam, iż ja i moja rodzina/opiekunowie prawni nie będziemy rościli żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych kontuzji, utraty zdrowia lub życia. Świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stwierdzam, że moje predyspozycje fizyczne pozwalają mi na pokonanie zakładanego dystansu. Oświadczam iż nie jestem pod wpływem alkoholu, narkotyków i substancji psychotropowych oraz nie cierpię na żadne choroby mogące mieć istotny wpływ na przebieg zawodów. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu. Oświadczam, że posiadam osobiste lub grupowe ubezpieczenie NW.

uwzględniając przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów. Startuję w zawodach na własną odpowiedzialność i ponoszę osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.

Zduńska Wola 11.11.2018r.

.....
Podpis zawodnika lub prawnego opiekuna