



## OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH JU-JITSU SPORTOWEGO: GÓRA 02.03.2024r.

(imię i nazwisko zawodnika).....

oświadczam, iż biorę udział w w/w zawodach

Data urodzenia : .....Pesel .....

Imię Ojca ..... Imię Matki .....

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu)

.....

Telefon kontaktowy

.....

Oświadczam, że zawodnik :

- posiada aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych,
- nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach.,
- posiada ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych.
- wyraża zgodę na poddanie się podczas zawodów kontroli antydopingowej zgodnie z obowiązującymi przepisami WADA.
- nie zażywa leków znajdujących się na aktualnej liście substancji zabronionych zatwierdzonej przez WADA.

Jestem świadomy/a zagrożenia (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w tym wizerunku Klub sportowy Triumphator w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016), informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Klub sportowy Triumphator Wroniniec 26 56-215 Niechlów ; Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia turnieju; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w turnieju.

Data i czytelny podpis Góra 02.03.2024 .....

**( Rodzica/ opiekuna prawnego- w przypadku osoby niepełnoletniej)**

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego1.

Góra 02.03.2024 podpis .....

**( Rodzica/ opiekuna prawnego- w przypadku osoby niepełnoletniej)**

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.