

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKA

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia

Adres
zamieszkania.....

.....

Tel. kontaktowy.....

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin zawodów. Jednocześnie oświadczam, że mój stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w „Indywidualnych Zawodach Pływackich na 1500m”
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z Ustawą z dn.29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych, (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.) oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka uwiecznionego w trakcie zawodów, w materiałach reklamowych (komunikat końcowy, informacje prasowe, strona internetowa www.osir.gostyn.pl oraz facebook.*

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: