LISTA ZAWODNIKÓW

**Nazwa zadania ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Termin i miejsce realizacji ...........................................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko zawodnika** | **Numer PESEL** | **Stopień niepełnosprawności** | **Nazwa Klubu** | **Podpis zawodnika** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałe/am się i akceptuję Klauzulę informacyjną o zasadach przetwarzania danych osobowych dla uczestników imprez sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie „Cross”.

Ja wyżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Kultury Fizycznej, Sportu i Turystyki Niewidomych i Słabowidzących „Cross” z siedzibą w Warszawie przy ul. Konwiktorskiej 9, Ministerstwo Sportu i Turystyki z siedzibą w Warszawie przy ul. ul. Senatorska 14 oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 oraz wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez w/w podmioty. Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie i powielanie wykonanych zdjęć i filmów za pośrednictwem dowolnego medium, w dowolnym celu zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych i okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z moim wizerunkiem.

Oświadczam, że jestem zdrowy/a i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w imprezie sportowej dla osób niewidomych i słabowidzących, organizowanej przez Stowarzyszenie „Cross”, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczę w imprezie na własne ryzyko i odpowiedzialność; zapoznałem/am się z Regulaminem imprezy i zobowiązuje się go przestrzegać. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w czasie imprezy kontuzje i uszczerbki na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny wpływ mojego udziału w imprezie na stan mojego zdrowia.