

**Oświadczenie pełnoletniego zawodnika dotyczące udziału w zawodach
Judo Baltic Cup 3-4.06.2023 Gdynia**

imię i nazwisko

adres zamieszkania

klub

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam aktualne badania i orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.

Jednocześnie oświadczam, że przystępuję do udziału w w/w zawodach organizowanych przez Polski Związek Judo oraz UKS Opty Gdynia na własną odpowiedzialność.

Potwierdzam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez transmisję online przez internet ww. zawodów sportowych oraz na publikację materiału fotograficznych i video z podaniem mojego imienia i nazwiska z ww. zawodów w mediach (portale społecznościowe, serwisy internetowe, lokalna prasa) przez Organizatora zawodów w celach promocyjnych dotyczących tych zawodów sportowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych jako uczestnika imprezy do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów, w szczególności w celu publikowania wyników w internecie, oraz na przekazywanie, tych danych podmiotom wspomagającym obsługę uczestników zawodów ww. celach.

.....
Data, podpis