

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO
UDZIAŁU I GRY I KOSZYKARSKIM TURNIEJU GMINY NIDZICA 2014**

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	WŁASNORĘCZNY PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(każdy z zawodników własnoręczny podpis przy swoich danych)

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadom/świadoma swojego stanu zdrowia, posiadam aktualne badania lekarskie oraz ubezpieczenie nzw i przystępuję do gry w I Koszykarskim Turnieju Gminy Nidzica 2014 na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział w turnieju. Zapoznałem się z regulaminem turnieju i zobowiązuję się go przestrzegać. Nie będę rościł pretensji do organizatora w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.

2. Osoba niepełnoletnia musi posiadać pozwolenie na grę w turnieju od rodziców lub prawnych opiekunów. (Zgodnie z formularzem organizatora)

3. Oświadczam, że osobiście złożyłem podpis pod swoim imieniem i nazwiskiem, i odpowiadam za podane swoje dane własną osobą.

W przypadku, wystąpienia pod moimi danymi nie mojego podpisu odpowiedzialność za ewentualne roszczenia przechodzi na osobę podpisującą się pode mną.

4. Opiekun, o którym mowa w pkt. 2 jest odpowiedzialny za prawdziwość danych podanych w oświadczeniach zawodników drużyny, nad którą sprawuje on opiekę i w przypadku podania nieprawdziwych danych, to on jest odpowiedzialny za ewentualne roszczenia ze strony przedstawicieli ustawowych niepełnoletnich zawodników.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i rozumiem jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji I Koszykarskiego Turnieju Gminy Nidzica organizowanego przez ZOOiS, w tym także partnerów oraz firm współpracujących przy jego realizacji. (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883).