

**Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks
Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w zajęciach,
zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks
w Hali – Sportowej w Tyńcu Małym**

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks oraz zawodach, turniejach, itp. oraz, że biorę w nich udział na własną odpowiedzialność i nie będę zgłaszać w stosunku do zarządcy obiektu oraz organizatora zajęć żadnych roszczeń w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu, powstałych w trakcie lub w wyniku uczestnictwa w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem obiektów sportowych, w których odbędą się zajęcia sekcji walki boks, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **JESTEM/NIE JESTEM** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. z 25 listopada 2015 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.
4. Jestem świadomy zagrożenia wynikającego z udziału w amatorskich zawodach bokserskich, w których uczestniczy sekcja walki boks KOSiR. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w zawodach, posiadam aktualne badania lekarskie wykonane przez lekarza specjalistę.
5. Biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność za jakiegokolwiek urazy mogące wyniknąć w związku z zawodami.
6. Jestem świadomy/a zagrożenia utraty zdrowia lub życia w związku z udziałem w zawodach i podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do KOSiR.

IMIĘ I NAZWISKO, data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*)
..... w miejscowości, adres zamieszkania
....., ul., kod pocztowy poczta
.....,

Numery telefonu kontaktowego (kom.); e-mail:

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów KOSiR.

miejscowość, dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis uczestnika)