

**Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN
organizowane przez KOSiR w Kobierzycach**

Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN w Obiekcie Wielofunkcyjnym przy ul. Przystankowej 2, Bielany Wrocławskie oraz w Hali Sportowo – widowiskowej w Kobierzycach ul. Dębowa 20 oraz udziału w zawodach, turniejach itp.

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN oraz w 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 karate SHINKYOKUSHIN, 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 (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)
4. 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.

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)