

**Oświadczenie uczestnika
zajęć rekreacyjno – sportowych sekcji KOSiR ĆWICZENIA RELAKSACYJNE
organizowane przez KOSiR w Kobierzycach**

Dotyczy odpowiedzialności za ewentualne urazy odniesione w związku z uczestnictwem w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji KOSiR ĆWICZENIA RELAKSACYJNE w Szkole Podstawowej w Kobierzycach ul. Parkowa 7 lub w Zespole Szkolno Przedszkolnym w Pustkowie Żurawskim ul. Kolejowa 46.

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji KOSiR ĆWICZENIA RELAKSACYJNE 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 KOSiR ĆWICZENIA RELAKSACYJNE, 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), 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)