

OŚWIADCZENIA

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że

mój syn/córka/podopieczny

nie ma żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę odpowiedzialność za syna/córkę/podopiecznego przystępującego do udziału w turnieju "II Warsaw Final StreetBall Cup - turniej koszykówki 3 x 3" organizowanego przez Stowarzyszenie Sportowe Aktywny Kasprzak.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie o wzięciu udziału na własną odpowiedzialność

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, że

mój syn/córka/podopieczny

przystępuje do udziału w turnieju "II Warsaw Final StreetBall Cup - turniej koszykówki 3 x 3" organizowanego przez Stowarzyszenie Sportowe Aktywny Kasprzak na moją odpowiedzialność

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem turnieju

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i Nazwisko uczestnika

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem "II Warsaw Final StreetBall Cup - turniej koszykówki 3 x 3" organizowanego przez Stowarzyszenie Sportowe Aktywny Kasprzak zamieszczonym na stronie internetowej organizatora.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Czytelny podpis uczestnika

Oświadczenie RODO

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna

Ja wyżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Imię i Nazwisko uczestnika.....

dla potrzeb wewnętrznych organizatora oraz na wykorzystanie wizerunku uczestnika dziecka/podopiecznego w materiałach informacyjnych dotyczących realizacji działań związanych z turniejem "II Warsaw Final StreetBall Cup - turniej koszykówki 3 x 3".

Czytelny podpis rodzica/opiekuna