**Oświadczenie zawodnika**

**XVII Otwarte Integracyjne Mistrzostwa Wielkopolski w pływaniu w kategorii Masters**

**Puchar Polski Masters**

**Poznań, 11 lutego 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **UCZESTNIK:**…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………...data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………kod, miejscowość……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………adres………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..dokument tożsamości seria/ numer……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..PESEL |  |

**OŚWIADCZENIE**

Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Posiadam / Nie posiadam licencji zawodniczej Polskiego Związku Pływackiego nr …………………………….

Ja, niżej podpisany, dobrowolnie oświadczam, że biorę udział w mistrzostwach wyłącznie na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na start (udział)

w XVII Otwartych Integracyjnych Mistrzostwach Wielkopolski w pływaniu w kategoriach Masters.

Oświadczam że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi w stosunku do organizatorów.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29/8/1997 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu do zawodów oraz niniejszym oświadczeniu.

Poznań, …………. lutego 2017 ………………………………………………………………………

 czytelny podpis uczestnika / zawodnika