

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA KLUBU

o zebraniu od wszystkich Zawodników zgłaszanych do udziału w 27. WARSAW OPEN Puchar Polski w Pływaniu Masters oświadczeń o wyrażeniu zgody przez każdego z nich:

- na przetwarzanie danych osobowych,
- utrwalanie wizerunku i jego wykorzystanie,

a także oświadczeń o stanie zdrowia umożliwiających start w ww. zawodach, potwierdzających świadomość Zawodników istnienia możliwych zagrożeń dla zdrowia i życia, związanych z amatorskim uprawianiem sportu oraz zwalniających Organizatora z odpowiedzialności za szkody, jakie mogłyby powstać w związku ze złożonymi oświadczeniami, oraz wyrażających zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej, koniecznych zabiegów medycznych, a także przetransportowanie Zawodnika w bezpieczne miejsce przez personel medyczny/paramedyczny działający w imieniu Organizatora, jeżeli w trakcie zawodów zaistniałe okoliczności i/lub stan zdrowia Zawodnika będzie wymagał interwencji służb ratunkowych;

Ja niżej podpisana/podpisany

.....
(imię i nazwisko)

jako przedstawiciel klubu:

oświadczam, że:

1. wszyscy zgłoszeni do zawodów Zawodnicy złożyli oświadczenia udostępnione przez Organizatora na stronie www.livetiming.pl dotyczące danych osobowych, wizerunku oraz zdrowia i pozostają one w posiadaniu Klubu;
2. w razie pojawienia się takiej konieczności, złożone oświadczenia będą do dyspozycji Organizatora, Komisji Sędziowskiej, Zawodników, a także uprawnionych podmiotów i służb.

Dokument może być podpisany elektronicznie (profil zaufany, podpis kwalifikowany), albo tradycyjnie (skan dokumentu z podpisem tradycyjnym proszę wysłać na adres: biuro@masters.waw.pl)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, ewentualnie pieczętka)