

**Oświadczenie zawodnika dot. udziału w
szkoleniu na stopnie I i II Dan 8.06.2023**

imię i nazwisko

adres zamieszkania

Klub

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam aktualne badania i orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we szkoleniu sportowym.

Jednocześnie oświadczam, że przystępuję do udziału w szkoleniu organizowanym w dniu 8.06.2023 przez Warszawsko Mazowiecki Związek Judo na własną odpowiedzialność.

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez nagrywanie i fotografowanie oraz na publikację materiału fotograficznych i video z podaniem mojego imienia i nazwiska z ww. szkolenia przez Warszawsko Mazowiecki Związek Judo w celach promocyjnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, adresu przez Warszawsko Mazowiecki Związek Judo z siedzibą w Warszawie, przy ul. Żołąty 56a. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

data

podpis zawodnika