**OŚWIADCZENIE**

**uczestnika Turnieju Piłki Siatkowej WOŚP 25.01.2025 r.**

Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w ww. turnieju i startuję na własną odpowiedzialność. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w tym turnieju i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych.

……………………………………………...….………………………………….

*/Czytelny(e) podpis(y)/*

Wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych przez I Liceum Ogólnokształcące im. C.K. Norwida w Wyszkowie oraz UKS Volley Wyszków w celu realizacji statutowej działalności, w tym informowania o wydarzeniach związanych z działalnością,
2. przesyłanie do mnie związanej z powyższym korespondencji za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (poczta elektroniczna, SMS),
3. publikację moich danych osobowych, a także wizerunku w publikacjach związanych z WOŚP.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* mam prawo wglądu do moich danych oraz żądania uzupełnienia, aktualizacji, poprawienia, wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia,
* podanie przeze mnie danych jest dobrowolne,
* moje dane będą chronione zgodnie z przepisami prawa, a Organizator dołoży należytych starań, aby zapewnić im wymagany stopień bezpieczeństwa.

….………………………………………………………….……………………………………

.…………………………………………………………………………………………………..

*/czytelny podpis uczestnika(ów) adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej/*

***/****oświadczenie można zmodyfikować i może być podpisane zbiorczo przez całą drużynę na jednym druku/*