**** **Oświadczenie zawodnika**

Imię i nazwisko zawodnika……………………………………………………………………………..…………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (data i miejsce urodzenia) (adres zamieszkania) (telefon lub e-mail)

Oświadczam, że jestem w pełni zdrowa/y i przygotowana/y do udziału w zajęciach lekkoatletycznych, zawodach, cyklu imprez, które odbędą się dnia /w roku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwa zawodów) Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zajęciami, zawodami . Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby UKS CLAN Data………………………… …………………………………………………………………………………………… . (Podpis zawodnika)

**** **Oświadczenie zawodnika**

Imię i nazwisko zawodnika……………………………………………………………………………..…………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (data i miejsce urodzenia) (adres zamieszkania) (telefon lub e-mail)

Oświadczam, że jestem w pełni zdrowa/y i przygotowana/y do udziału w zajęciach lekkoatletycznych, zawodach, cyklu imprez, które odbędą się dnia /w roku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwa zawodów) Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zawodami . Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby UKS CLAN Data………………………… …………………………………………………………………………………………… . (Podpis zawodnika)

**** **Oświadczenie zawodnika**

Imię i nazwisko zawodnika……………………………………………………………………………..…………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (data i miejsce urodzenia) (adres zamieszkania) (telefon lub e-mail)

Oświadczam, że jestem w pełni zdrowa/y i przygotowana/y do udziału w zajęciach lekkoatletycznych, zawodach, cyklu imprez, które odbędą się dnia /w roku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwa zawodów) Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zawodami . Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby UKS CLAN Data………………………… …………………………………………………………………………………………… . (Podpis zawodnika)