

.....
Miejscowość, data



OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Nr. telefonu kontaktowego i email)

1. Oświadczam, że nie choruję na żadną chorobę zakaźną oraz mój stan zdrowia umożliwia udział w VIII Edycji Pucharu PTS Freestyle w dniach 8-9. listopada. 2025 roku,
2. Oświadczam, że nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przeze mnie ewentualnych urazów lub kontuzji w czasie turnieju.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia zawodów.
4. wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku w dniach 8-9. listopada 2025 r. w Saunarium Parku Wodnego Tarnowskie Góry, oraz publikację materiałów fotograficznych i filmowych z moim udziałem wraz z moim imieniem i nazwiskiem/pseudonimem artystycznym, głosem i wypowiedziami w ramach materiałów promocyjnych Pucharu, Organizatora i Gospodarza Pucharu na ich stronach internetowych i w mediach społecznościowych oraz w materiałach promocyjnych i reklamowych, zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
5. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w VIII Edycji Pucharu Freestyle jest Polskie Towarzystwo Saunowe z siedzibą w Katowicach, ul. Mickiewicza 29,40-085 Katowice, KRS 0000512573, NIP 6312653790, REGON 243587250,
6. Po zakończeniu VIII Edycji Pucharu Freestyle dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.

.....
/Czytelny podpis/