

# OŚWIADCZENIA

## Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że nie mam żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę odpowiedzialność za siebie i przystępuję do udziału w zajęciach sportowych "Akademia Street Workoutu na Bulwarach Wiślanych" organizowanych przez Stowarzyszenie Sportowe "Aktywny Kasprzak"

Czytelny podpis uczestnika .....

---

## Oświadczenie o wzięciu udziału na własną odpowiedzialność

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, przystępuję do udziału w zajęciach sportowych "Akademia Street Workoutu na Bulwarach Wiślanych" organizowanych przez Stowarzyszenie Sportowe "Aktywny Kasprzak" na własną odpowiedzialność

Czytelny podpis uczestnika .....

---

## Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem zajęć

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z "Regulaminem Zajęć" sportowych "Akademia Street Workoutu na Bulwarach Wiślanych" organizowanych przez Stowarzyszenie Sportowe "Aktywny Kasprzak" zamieszczonym na stronie internetowej organizatora.

Czytelny podpis uczestnika .....

---

## Oświadczenie RODO

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych organizatora oraz na wykorzystanie wizerunku uczestnika w materiałach informacyjnych

Czytelny podpis uczestnika .....