

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych, Wielkopolski Związek Towarzystw Wioślarskich zarejestrowany pod adresem ul. Wł. Reymonta 35, 61-791 Poznań jest administratorem danych osobowych zbieranych w celu organizacji i przeprowadzenia Mistrzostw Miasta Poznania na Ergometrze w dniu 22.02.2025 roku.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-na) o prawie wglądu do moich danych oraz do złożenia wniosków o ich poprawienie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym do ich udostępnienia przez Administratora, a w szczególności zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych i umieszczania w informatorach wydawanych przez Administratora.

Na podstawie par.2 ust.1 pkt. 6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001r. w sprawie szczególnych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Miasta Poznania na Ergometrze, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach.

.....
Imię i nazwisko (drukiem)

.....
Data i podpis

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych, Wielkopolski Związek Towarzystw Wioślarskich zarejestrowany pod adresem ul. Wł. Reymonta 35, 61-791 Poznań jest administratorem danych osobowych zbieranych w celu organizacji i przeprowadzenia Mistrzostw Miasta Poznania na Ergometrze w dniu 22.02.2025 roku.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-na) o prawie wglądu do moich danych oraz do złożenia wniosków o ich poprawienie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym do ich udostępnienia przez Administratora, a w szczególności zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych i umieszczania w informatorach wydawanych przez Administratora.

Na podstawie par.2 ust.1 pkt. 6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001r. w sprawie szczególnych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Mistrzostwach Miasta Poznania na Ergometrze, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach.

.....
Imię i nazwisko (drukiem)

.....
Data i podpis