



.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr dokumentu tożsamości lub pesel)

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO UDZIAŁU W IMPREZIE
CALISIA TRIATHLON**

Miejsce/ Kalisz
Data/ 25.08.2024 r.

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w organizowanych zawodach o nazwie Calisia Triathlon oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w zawodach.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zapisami regulaminu

<https://www.triathlonkalisz.pl/regulamin>

i je akceptuję oraz w zawodach biorę udział na własną odpowiedzialność.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis



**WYRAŻENIE ZGODY/ DANE OSOBOWE
CALISIA TRIATHLON**

Miejsce: Kalisz
Data/ 27.08.2023 r.

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(Imię i nazwisko)

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 922)
- 2) mam świadomość, że moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji Calisia Triathlon i akcji z nim związanych na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 922);
- 3) oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych oraz o prawie do odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie;
- 4) przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do odbioru pakietu na zawody Calisia Triathlon w imieniu Zawodnika.

.....
miejscowość, data, czytelny podpis