

.....
(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/ 30.08.2026 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>

Akceptuję regulamin oraz biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis



**WYRAŻENIE ZGODY/ DANE OSOBOWE
CALISIA TRIATHLON**

Miejsce: Kalisz
Data/ 30.08.2026 r.

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(Imię i nazwisko)

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych w zgodzie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (OJ L 119, 4.5.2016, p. 1–88, RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
- 2) mam świadomość, że moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji imprezy sportowej – CALISIA TRIATHLON i akcji z nim związanych na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 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 w ramach uczestnictwa w imprezie sportowej – CALISIA TRIATHLON.

.....
miejscowość, data, czytelny podpis