

## OŚWIADCZENIE - WYDARZENIE .....

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y/ swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rajdach i treningach Nordic Walking. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję instruktora. Uczestnictwo podejmuję na własną odpowiedzialność, zwalniając z niej Organizatora. Zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych zaleceń sanitarnych.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystywanie zdjęć z *moim* wizerunkiem za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym ze statutową działalnością MCKiS w Jaworznie.
- *Podstawa prawna: /Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2002r. nr 101,poz. 926 ze zm.); Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. 2006 nr 90, poz.631 ze zm..)*

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
podpis

## OŚWIADCZENIE - WYDARZENIE .....

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y/ swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rajdach i treningach Nordic Walking. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję instruktora. Uczestnictwo podejmuję na własną odpowiedzialność, zwalniając z niej Organizatora. Zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych zaleceń sanitarnych.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystywanie zdjęć z *moim* wizerunkiem za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym ze statutową działalnością MCKiS w Jaworznie.
- *Podstawa prawna: /Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2002r. nr 101,poz. 926 ze zm.); Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. 2006 nr 90, poz.631 ze zm..)*

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
podpis

## OŚWIADCZENIE - WYDARZENIE .....

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y/ swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rajdach i treningach Nordic Walking. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję instruktora. Uczestnictwo podejmuję na własną odpowiedzialność, zwalniając z niej Organizatora. Zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych zaleceń sanitarnych.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystywanie zdjęć z *moim* wizerunkiem za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym ze statutową działalnością MCKiS w Jaworznie.
- *Podstawa prawna: /Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2002r. nr 101,poz. 926 ze zm.); Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. 2006 nr 90, poz.631 ze zm..)*

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
podpis

## OŚWIADCZENIE - WYDARZENIE .....

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y/ swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rajdach i treningach Nordic Walking. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję instruktora. Uczestnictwo podejmuję na własną odpowiedzialność, zwalniając z niej Organizatora. Zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych zaleceń sanitarnych.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystywanie zdjęć z *moim* wizerunkiem za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym ze statutową działalnością MCKiS w Jaworznie.
- *Podstawa prawna: /Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2002r. nr 101,poz. 926 ze zm.); Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. 2006 nr 90, poz.631 ze zm..)*

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
podpis