

Dębe Wielkie, 2 marca 2025 r.

Imię i nazwisko.....

Rok urodzenia

Oświadczenie o zdolności do udziału w zawodach

Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy/a i zdolny/a do udziału w organizowanych zawodach pod nazwą „Halowym Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy Dębe Wielkie” oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w zawodach i że biorę w nich udział na własną pełną odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i go akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku uczestnika imprezy dla potrzeb organizacji imprezy i organizatora.

(data i podpis uczestnika)