

**SOBOTNIE TRENINGI BIEGOWE  
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....@.....

**Treść oświadczenia**

**Wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, numer telefonu, adres e-mail) przez Ośrodek Promocji Kultury i Sportu Gminy Brenna, ul. Wyzwolenia 77, 43-438 Brenna w celu przeprowadzenia treningów (nie wyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości brania udziału w treningach) zgodnie z art. 6. Ust. 1 lit a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**Oświadczam**, że zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Sobotnich Treningach Biegowych określonych w Regulaminie Sobotnich Treningów Biegowych i zgłaszam chęć udziału. Moim podpisem oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami zawartymi w Regulaminie STB, akceptuję jego postanowienia oraz że wypełniłem/am formularz oświadczenia zgodnie z prawdą, kompletnie.

**Oświadczam**, że mój stan zdrowia pozwala na udział w tego rodzaju zajęciach, nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w treningach, co potwierdzam zaświadczeniem lekarskim bądź własnoręcznym podpisem oraz że biorę udział dobrowolnie i wyłącznie na własną odpowiedzialność, przyjmuję do wiadomości, że udział w zajęciach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika\*

\*w przypadku uczestnika poniżej 18 r.ż. oświadczenie podpisuje rodzic/opiekun prawny