**Mistrzostwa Makroregionu Południowego Karate Kyokushin**

 **Dukla 05.03.2022 r.**

 **OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

 (Nazwisko i Imię)

………………………………………………………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (Nr. telefonu kontaktowego)

1. Oświadczam, że nie choruję na koronawirusa, nie miałem na przestrzeni ostatnich czternastu dni świadomej styczności z osobami zakażonymi koronawirusem oraz nie jestem objęty/ta\* kwarantanną z powodu koronawirusa.
2. Oświadczam, że w dniu turnieju będę legitymować się aktualnymi badaniami lekarskimi, zezwalającymi na udział w/w turnieju oraz będę posiadać komplet obowiązujących ochraniaczy.
3. Oświadczam, że posiadam indywidualne ubezpieczenie NNW i nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych prze zemnie ewentualnych urazów lub kontuzji w czasie zawodów.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających mojemu życiu lub zdrowiu. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, proszę zawiadomić Pana/Panią ………………………………………………………..

tel. Kontaktowy ………………………………………….. .

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia turnieju.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku do celów związanych z przeprowadzeniem i promocją turnieju.
3. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w turnieju, jest Krośnieński Klub Kyokushin Karate dojo Dukla. Po zakończeniu turnieju dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.
4. Na terenie obiektu w trakcie weryfikacji i zawodów uczestnicy muszą mieć obowiązkowo zakryte usta i nos.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………… …………………………………………………………………

 Miejscowość, data /Czytelny podpis/