Kraków, dn……..

Załącznik nr 2

Oświadczenie uczestnika turnieju siatkówki
MISTRZOSTWA ŚWIAT(Ł)A
organizowanego w ramach XV Festiwalu Nauki w Krakowie

Ja *(imię i nazwisko uczestnika turnieju)* ……..……, PESEL: …….. oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z Regulaminem Turnieju siatkówki w ramach XV Festiwalu Nauki w Krakowie, organizowanego przez Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie wraz z pozostałymi uczelniami Krakowa biorącymi udział w Festiwalu Nauki 2015 i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju siatkówki organizowanym w dniach od 25 marca do 18 maja 2015 r. w Krakowie. W szczególności nie odbywam żadnej kuracji medycznej (w tym nie zażywam leków) będącej przeciwwskazaniem do uczestnictwa w Turnieju siatkówki. W Turnieju siatkówki uczestniczę dobrowolnie i na własną, wyłączną, odpowiedzialność.

Oświadczam także, że jestem świadomy swoich faktycznych możliwości pozwalających mi uprawiać ten rodzaj aktywności ruchowej. Jestem świadom, iż organizator turnieju ze względów bezpieczeństwa i/lub występujących wskazań medycznych może zdecydować w indywidualnych przypadkach o przerwaniu turnieju i zobowiązuję się w takim wypadku dostosować do decyzji służb mundurowych, ratowników i służb organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora Turnieju siatkówki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883) w celu przeprowadzenia działań organizacyjnych.

Przyjmuję do wiadomości, że Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie, oraz wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją Turnieju siatkówki nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody na osobie bądź inne w tym materialne, które wystąpią w związku z Turniejem siatkówki.

Uczestnicy oraz zgłaszający (szkoła) ponoszą pełną, solidarną odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób, w tym pozostałych uczestników Turnieju siatkówki. Niniejszym jako uczestnik zrzekam się także wszelkich roszczeń w razie wypadku lub szkody związanej z moim uczestnictwem w Turnieju siatkówki.

Data i czytelny podpis uczestnika

……

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego[1] w Turnieju siatkówki, zdaję sobie równocześnie sprawę ze wszystkich zagrożeń związanych z uczestnictwem w nim i tym samy biorę pełną i nieograniczoną odpowiedzialność za udział mojego dziecka/podopiecznego w Turnieju siatkówki.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego[2]

……

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie współorganizator Festiwalu Nauki w Krakowie, Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej, z siedzibą przy ul. Podchorążych 2 w Krakowie. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

[1] niewłaściwe skreślić
[2] dotyczy rodziców/opiekunów prawnych osób niepełnoletnich