

.....  
miejsowość                      data

## OŚWIADCZENIE

### o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych

Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i Nazwisko: .....
2. Data, miejsce urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Telefon, e-mail: .....

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y/ swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję instruktora/trenera. Oświadczam również, że zapoznałam/em/ się z regulaminem zajęć sekcji pływania ELPIDA SPORT i krytych pływalni.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne upublicznianie swojego wizerunku poprzez publikację zdjęć, filmów z zajęć, obozów, imprez sportowych itp. na stronie internetowej oraz portalach społecznościach promujących Krakowski Klub Sportowy Siepraw-ski oraz ELPIDA SPORT.

.....  
własnoręczny podpis

## RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis .....