

Oświadczam, że:

1. Nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych do wzięcia udziału w imprezie p.n. UNTS Cup 2015 w dniach 3-4.10.2015.
2. Biorę w niej udział na własną odpowiedzialność.
3. Akceptuję Regulamin imprezy, a w szczególności to, że organizator nie ubezpiecza zawodników na czas zawodów i nie odpowiada za rzeczy pozostawione lub zagubione.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Ursynowsko-Natolińskie Towarzystwo Sportowe na potrzeby organizacji zawodów UNTS Cup 2015.

*w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

IMIĘ I NAZWISKO

.....

PODPIS*

.....