Data………………………………

**OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE**

XI MIKOŁOWSKI 24 GODZINNY MARATON PŁYWACKI: 15 – 16 kwiecień 2023 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko/** email lub nr telefonu\* | **Data urodzenia** | **Miejsce**  **zamieszkania**  (Mikołów/poza Mikołowem) | **Zadeklarowane**  **godziny startu** | **Zadeklarowany dystans**  **Ilość długości basenu** | Rozmiar koszulki\* | Wpisowe 25 zł  Wypełnia kasjer |
| ………………………………………/  ………………………………………… |  |  |  |  |  |  |

\*opcjonalnie - konieczne w przypadku zgłoszenia chęci odbioru koszulki (rozmiary: 8 lat, 12 lat, 16 lat, S, M, L, XL, XXL)

\*\* płatne gotówką

1. Oświadczam, iż zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów obowiązujących na terenie obiektu i bezwzględnego podporządkowania się wszystkim ustaleniom w nim zawartym.
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka w imprezie organizowanej w dniach 15 – 16 kwietnia 2023 r. przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Mikołowie.
3. Oświadczam o: braku przeciwwskazań zdrowotnych moich/braku przeciwwskazań zdrowotnych mojego dziecka do udziału w imprezie.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków oraz za rzeczy pozostawione na obiekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku, przez Organizatora (MOSiR w Mikołowie) w celach związanych z udziałem w ww. wydarzeniach oraz podaniem wyników do ogólnej wiadomości, jak również w celach promocyjnych i dokumentujących imprezę. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu.
6. Podpis uczestnika lub w przypadku niepełnoletnich prawnego opiekuna.

……………………………..… ……………….……..……….

podpis uczestnika podpis prawnego opiekuna

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data………………………………

**OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W IMPREZIE**

XI MIKOŁOWSKI 24 GODZINNY MARATON PŁYWACKI: 15 – 16 kwiecień 2023 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko/** email lub nr telefonu\* | **Data urodzenia** | **Miejsce**  **zamieszkania**  (Mikołów/poza Mikołowem) | **Zadeklarowane**  **godziny startu** | **Zadeklarowany dystans**  **Ilość długości basenu** | Rozmiar koszulki\* | Wpisowe 25 zł  Wypełnia kasjer |
| ………………………………………/  ………………………………………… |  |  |  |  |  |  |

\*opcjonalnie - konieczne w przypadku zgłoszenia chęci odbioru koszulki (rozmiary: 8 lat, 12 lat, 16 lat, S, M, L, XL, XXL)

\*\* płatne gotówką

1. Oświadczam, iż zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów obowiązujących na terenie obiektu i bezwzględnego podporządkowania się wszystkim ustaleniom w nim zawartym.
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka w imprezie organizowanej w dniach 15 – 16 kwietnia 2023 r. przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Mikołowie.
3. Oświadczam o: braku przeciwwskazań zdrowotnych moich/braku przeciwwskazań zdrowotnych mojego dziecka do udziału w imprezie.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków oraz za rzeczy pozostawione na obiekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku, przez Organizatora (MOSiR w Mikołowie) w celach związanych z udziałem w ww. wydarzeniach oraz podaniem wyników do ogólnej wiadomości, jak również w celach promocyjnych i dokumentujących imprezę. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu.
6. Podpis uczestnika lub w przypadku niepełnoletnich prawnego opiekuna.

……………………………..… ……………….……..……….

podpis uczestnika podpis prawnego opiekuna