



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA HPLAY VOLLEYBALL

Ja niżej podpisany(a)
/imię i nazwisko /

Zamieszkały (a)

niniejszym **oświadczam**, że

- że **wyrażam zgodę** na udział w wydarzeniu siatkarskim HPlay Volleyball, które odbędzie się 22 marca 2020 roku / 14 listopada 2020 roku* w Wieliczce;
- **zapoznałem** się z Regulaminem, Polityką Prywatności HPlay Volleyball oraz Regulaminem korzystania z hali sportowej Solnego Miasta (dostępny pod linkiem <https://solnemiasto.eu/hala-widowiskowo-sportowa/>), dostępnymi również u Organizatora, akceptuję ich postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- **nie posiadam** żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do udziału w HPlay Volleyball;
- **zdaję sobie sprawę** z ryzyka, które wiąże się z uprawianiem sportu i biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność;
- **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji turnieju HPlay Volleyball (m.in. ogłoszenia listy uczestników, publikacji wyników, prezentacji zawodników i laureatów, zgłoszenia do ubezpieczenia), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/6/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tekst jednolity: Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r, Nr 119, s. 1);
- akceptuję i rozumiem**, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w HPlay Volleyball oraz że mam prawo dostępu do ich treści oraz żądania ich poprawienia lub usunięcia;
- **wyrażam zgodę** na nieodpłatne, nieograniczone czasowo i terytorialnie prawo do umieszczania zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas HPlay Volleyball (m.in. na str. www, profilach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych i reklamowych).

.....
/data i podpis/

*niepotrzebne skreślić