

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

.....
imię i nazwisko

.....
jednostka organizacyjna

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (RODO) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- moich danych osobowych na potrzeby startu, organizacji i publikacji wyników *V Ogólnopolskich Zawodów Pływackich Służb Mundurowych im. kom. Wacława Lejko o Puchar Komendanta Głównego Policji*. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w *V Ogólnopolskich Zawodach Pływackich Służb Mundurowych im. kom. Wacława Lejko o Puchar Komendanta Głównego Policji*, które odbędą się **4 czerwca 2025 r.**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....
data i czytelny podpis