

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że biorę udział w

.....

na własną odpowiedzialność oraz, że zapoznałem/am się z treścią warunków uczestnictwa w wydarzeniu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w wyżej wymienionej aktywności.

Jestem świadom/świadoma, ryzyka jakie niesie za sobą mój udział w

.....

w tym potencjalnych konsekwencji dla mojego zdrowia lub życia.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie związanym z organizacją wydarzenia (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).

Zakopane, 24/25/26 czerwca 2023

.....

Podpis uczestnika