

DANE ZAWODNIKA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

PESEL

OŚWIADCZENIE

RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko rodzica/opiekuna),
działający jako przedstawiciel ustawowy (imię i nazwisko uczestnika),

w związku z uczestnictwem w turnieju Kram Junior Open 2024:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora turnieju dla celów organizacji turnieju – informujących i marketingowych.
2. Zapoznałem się z polityką bezpieczeństwa oraz regulaminem serwisu golfbooking.pl i zobowiązuję się przestrzegać jego zapisów dla celów marketingowych i dla celów przetwarzania w systemie informatycznym GOLF-BOOKING.COM.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem turnieju Kram Junior Open i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w zakresie określonym w regulaminie Kram Junior Open.
5. Oświadczam, że zawodnik jest zdolny do uprawiania golfa i posiada badania lekarskie stosownie do postanowień przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 roku o sporcie i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia.

Data i miejsce

Podpis Rodzica/Opiekuna