

Oświadczenie
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Zawodach pn. „Sprawnościowy tor przeszkód” o Puchar JM Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach dla uczniów szkół ponadpodstawowych województwa śląskiego, które odbędą się w dniu 8 lutego 2023 roku

Imię i nazwisko _____

Niniejszym oświadczam, że jestem świadoma/świadomy* swojego stanu zdrowia i oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w zawodach pn. „Sprawnościowy tor przeszkód” o Puchar JM Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach dla uczniów szkół ponadpodstawowych województwa śląskiego, które odbędą się w dniu 8 lutego 2023 roku, w siedzibie Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach przy ul. Mikołowskiej 72 A w Katowicach.

Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem* się z Regulaminem Zawodów pn. „Sprawnościowy tor przeszkód” o Puchar JM Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach dla uczniów szkół ponadpodstawowych województwa śląskiego, który odbędzie się w dniu 8 lutego 2023 roku wraz z harmonogramem i akceptuję jego postanowienia (regulamin ten wraz z harmonogramem zawodów, jest dostępny na stronie internetowej <https://awf.katowice.pl/aktualnosci/sprwanosciowy-tor-przeszkod-o-puchar-jm-rektora-awf-katowice-370.html>).

Jednocześnie wyrażam zgodę na moich przetwarzanie danych osobowych, wskazanych w formularzu, przez Akademię Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach, w celu potwierdzenia możliwości wzięcia przeze mnie udziału w zawodach sportowych. Zgoda ta może zostać w każdej chwili wycofana w sposób wskazany w klauzuli informacyjnej, zawartej w regulaminie, w rozdziale pn. „Ochrona danych osobowych”.

Podpis

*niewłaściwe skreślić