**KARTA ZGŁOSZENIA**

**UDZIAŁU W ZAWODACH PŁYWACKICH „PŁYWAMY RAZEM”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zgłaszam udział swój /dziecka /\* w drużynowych zawodach pływackich organizowanych przez UTW Łazy w Parku Wodnym JURA w Łazach w dniu 02.07.2022 r., godz. 800.

1. Imię i nazwisko …………………………………..………………………………………….

2. Rok urodzenia …………………………………

3. Miejsce/miejscowość/ pobytu ………………………..……………………………………

4. Data zgłoszenia …………………………………

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że posiadam umiejętność pływania i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w zawodach pływackich, (i, lub)\* pozostające pod moją opieką dziecko umie pływać, nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału w zawodach i startuje ono w zawodach na moją odpowiedzialność.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zawodów zamieszczonym na stronie [www.utwlazy.pl](http://WWW.utwlazy.pl) oraz udostępnionym w formie w papierowej w dniu zawodów i akceptuję jego postanowienia oraz\* zobowiązuję się , że będące pod moją opieką dziecko będzie przestrzegać regulaminu zawodów.

3. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną UTW Łazy o przetwarzaniu danych osobowych RODO (dostępna na stronie internetowej: [www.utw](http://www.utw) lazy.pl oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku, zgodnie z tą Klauzulą.

4. Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych/ dziecka/podopiecznego \*- w zakresie imienia i nazwiska, wieku i miejsca zamieszkania/pobytu , w zakresie niezbędnym do organizacji zawodów.

5. Zgadzam się na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku / dziecka/podopiecznego\*, w publikacjach dotyczących zawodów oraz materiałach promocyjnych UTW Łazy i Park Wodny JURA w Łazach, które mogą zostać zamieszczone: na stronach internetowych: [www.utw](http://www.utw) lazy.pl , https://www.parkwodnyjura.pl/ oraz w lokalnych portalach internetowych i mediach społecznościowych, a także w wersji papierowej w lokalnej prasie.

……………………… ………………………………………..………..

 / tel. kontaktowy/ /czytelny podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna

/\*opcjonalnie- niepotrzebne przekreślić/