

AKTYWNY ORLIK
AKTYWNIE, ZDROWO I SPORTOWO

Ankieta rekrutacyjna uczestnika

Organizator: Gmina Zwolen

Miejsce wydarzenia: Orlik w Zwoleniu

Wydarzenie:

Data:

Dane uczestnika

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Informacje o stanie zdrowia lub przeciwwskazaniach do udziału w zawodach sportowych:

Osoba do kontaktu w nagłym przypadku

Imię i nazwisko: _____

Telefon: _____

Oświadczenia uczestnika

Proszę zaznaczyć właściwe pola:

- ☐ Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
- ☐ Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w turnieju sportowym.
- ☐ Zapoznałem(-am) się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- ☐ Zobowiązuję się do przestrzegania zasad fair play oraz do okazywania szacunku zawodnikom, sędziom, organizatorom i kibicom.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora wyłącznie w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia sportowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację mojego wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją wydarzenia.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego (dotyczy osób niepełnoletnich)

Ja niżej podpisany(-a),

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanym wydarzeniu przez **Gminę Zwolen** w ramach programu **Aktywny Orlik pt. „Aktywnie, zdrowo i sportowo”**.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem programu i akceptuję jego postanowienia. Potwierdzam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zawodach sportowych.

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____

Potwierdzenie uczestnika

Data: _____

Podpis uczestnika: _____