



Piła, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja
/imię i nazwisko/

Data urodzenia miejsce zamieszkania (*miejsowość*)

Telefon kontaktowy

1. Oświadczam, że mój stan zdrowia nie budzi obaw i pozwala na udział w rekreacyjnej imprezie squash „**Jesienna Liga Squash’a 2017**” i nie będę wnosił roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.
2. Jednocześnie, zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

Uwaga!

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Rekreacji „AQUA-PIL” Sp. z o.o. z siedzibą w Pile, ul. Artura Grottgera 4;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji niniejszej imprezy rekreacyjnej i nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.