

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Międzywydziałowe Mistrzostwa Politechniki Wrocławskiej w Judo rok akademicki 2019/2020

Nazwisko i imię:

Stopień Kyu

Staż treningowy

Waga

Wydział/jednostka

Mail:

(*) Oświadczenie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się oraz akceptuję Regulamin rozgrywek.
2. Oświadczam, że zgodnie ze szczegółowymi informacjami na stronie: <http://swfis.pwr.edu.pl/studia/zgody-rodo>.
 - 2.1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (KLAUZULA ZGODY).
 - 2.2. Zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych (KLAUZULA INFORMACYJNA).
 - 2.3. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku (ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU).
 - 2.4. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez organizatorów na dane kontaktowe podane przez uczestnika zawodników (telefon, adres mailowy itp.) informacji związanych z rozgrywkami.
3. Potwierdzam, że nie stwierdzono u mnie przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach oraz oświadczam, że biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność.

Wrocław,

Podpis zawodnika: