



ul. _____

PESEL _____

Oświadczenie

Ja niżej podpisany _____

działając jako przedstawiciel ustawowy _____

w związku z uczestnictwem w Turniejach Audi Junior Tour 2018:

- I. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polski Związek Golfa i Organizatora Turniejów dla celów statutowych, dla celów marketingowych, dla celów przetwarzania w systemie informatycznym Polskiego Związku Golfa,
- II. Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem Audi Junior Tour 2018 i zobowiązuje się, że zawodnik będzie go przestrzegał,
- III. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w zakresie określonym w regulaminie Audi Junior Tour 2018,
- IV. Oświadczam, że zawodnik nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w turniejach Audi Junior Tour 2018,
- V. Oświadczam, że zawodnik posiada badania lekarskie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich i stanie zdrowia oraz zakresu wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania orzeczenia lekarskiego. Kopie lekarskie przedkładam w załączeniu.

Miejscowość, data

Podpis