Audi Junior Tour

POLSKI GOLF

Załącznik nr 1
do Regulaminu Audi Junior Tour 2023

Dane zawodnika

| |
|---|
| Imię i nazwisko |
| Adres |
| Pesel |

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

działając jako przedstawiciel ustawowy _____ (imię i nazwisko zawodnika)

w związku z uczestnictwem w Audi Junior Tour 2023:

1. 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.
2. Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem Audi Junior Tour 2023 i zobowiązuje się, że zawodnik będzie go przestrzegał, Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w zakresie określonym w regulaminie Audi Junior Tour 2023.
3. Oświadczam, że zawodnik nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w turniejach Audi Junior Tour 2023.
4. Oświadczam, że zawodnik posiada badania lekarskie stosownie do postanowień przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 roku o sporcie i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia.

_____ _____

Miejscowość, data

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego
(Zawodnicy poniżej 18 roku życia)