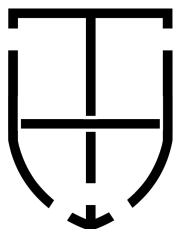


HARD TARGET



OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Przyjmowane leki:

Wykryte choroby:

Osoba kontaktowa w razie wypadku:

Telefon do wyżej wymienionej osoby:

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- 1) zapoznałem(łam) się z Regulaminem Klubu Hard Target, oraz zgadzam się z jego postanowieniami
- 2) nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Klub Hard Target
- 3) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (nagrania audio/video, zdjęcia) w celach reklamowych – propagowanie imprez sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Hard Target
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data, miejscowość, czytelny podpis)