Załącznik Nr 1

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się regulaminem X Małopolskich Zawodów Wspinaczkowych Osób Niepełnosprawnych im. Jura Gizy
2. Nie mam przeciwskazań zdrowotnych do startu w zawodach wspinaczkowych
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów Małopolskich Zawodów Wspinaczkowych Osób Niepełnosprawnych moich danych osobowych w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i promocją „X Małopolskich Zawodów Wspinaczkowych Osób Niepełnosprawnych im. Jurka Gizy” organizowanych w dniu 6 czerwca 2016 r. w Krakowie.

………….………………………………..… ……………………………………………

imię i nazwisko czytelny podpis