



OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Nr. telefonu kontaktowego i email)

1. Oświadczam, że nie choruję na żadną chorobę zakaźną oraz mój stan zdrowia umożliwia udział w eliminacjach do VIII Edycji Mistrzostw Polski Saunamistrzów PTS Classic w dniach **14-15 marca 2026 roku**,
2. Oświadczam, że nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przeze mnie ewentualnych urazów lub kontuzji w czasie turnieju.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia zawodów.
4. wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku w dniach **14-15 marca 2026 r. w Saunarium Parku Wodnego Trzy Fale w Słupsku**, oraz publikację materiałów fotograficznych i filmowych z moim udziałem wraz z moim imieniem i nazwiskiem/pseudonimem artystycznym, głosem i wypowiedziami w ramach materiałów promocyjnych Mistrzostw, Organizatora i Gospodarza Mistrzostw na ich stronach internetowych i w mediach społecznościowych oraz w materiałach promocyjnych i reklamowych, zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
5. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w VIII Edycji PTS Classic jest Polskie Towarzystwo Saunowe z siedzibą w Katowicach, ul. Mickiewicza 29,40-085 Katowice, KRS 0000512573, NIP 6312653790, REGON 243587250,
6. Po zakończeniu VIII Edycji Mistrzostw PTS Classic dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.

.....
/Czytelny podpis/