Załącznik nr 2 do RegulaminuVI Ogólnopolskich Mistrzostw Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej

**Oświadczenie uczestnika zawodów**

Imię i nazwisko uczestnika zawodów ………………………………………………………………………………….

Okręgowa Izba Radców Prawnych w …………………………………………………………......................................

Data urodzenia i nr PESEL uczestnika zawodów …………………………………………………………....................

Seria i numer dowodu ………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dobrowolnie i na własną odpowiedzialność biorę udział w VI Ogólnopolskich Mistrzostwach Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej.

Ponoszę pełną odpowiedzialność karną i cywilną za wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie w związku z uczestnictwem w Rozgrywkach. Zapoznałem się i w pełni akceptuję Regulamin VI Ogólnopolskich Mistrzostw Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej.

Oświadczam również, że nie będę wnosił wobec organizatorów - Okręgowej Izby Radców Prawnych w Kielcach oraz Krajowej Rady Radców Prawnych w Warszawie oraz osób z nimi współpracujących,żadnych skarg bądź roszczeń na drodze sądowej za szkody i straty o charakterze majątkowym, jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu, spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania VI Ogólnopolskich Mistrzostw Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej

Jednocześnie oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w amatorskich zawodach piłki nożnej organizowanych przez Okręgową Izbę Radców Prawnych w Kielcach oraz Krajową Radę Radców Prawnych w Warszawie.

………………………………………………….

( data i czytelny podpis uczestnika )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz na wykorzystaniemojego wizerunku przez Organizatorów VI Ogólnopolskich Mistrzostwach Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej w związku z uczestnictwem w w/w Rozgrywkach.

………………………………………………….

( data i czytelny podpis uczestnika )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik nr 2 do Regulaminu VI Ogólnopolskich Mistrzostw Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej

**Oświadczenie uczestnika zawodów**

Imię i nazwisko uczestnika zawodów ………………………………………………………………………………….

Okręgowa Izba Radców Prawnych w …………………………………………………………......................................

Data urodzenia i nr PESEL uczestnika zawodów …………………………………………………………....................

Seria i numer dowodu ………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dobrowolnie i na własną odpowiedzialność biorę udział w VI Ogólnopolskich Mistrzostwach Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej.

Ponoszę pełną odpowiedzialność karną i cywilną za wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie w związku z uczestnictwem w Rozgrywkach. Zapoznałem się i w pełni akceptuję Regulamin VI Ogólnopolskich Mistrzostw Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej.

Oświadczam również, że nie będę wnosił wobec organizatorów - Okręgowej Izby Radców Prawnych w Kielcach oraz Krajowej Rady Radców Prawnych w Warszawie oraz osób z nimi współpracujących, żadnych skarg bądź roszczeń na drodze sądowej za szkody i straty o charakterze majątkowym, jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu, spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania VI Ogólnopolskich Mistrzostw Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej

Jednocześnie oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w amatorskich zawodach piłki nożnej organizowanych przez Okręgową Izbę Radców Prawnych w Kielcach oraz Krajową Radę Radców Prawnych w Warszawie.

………………………………………………….

( data i czytelny podpis uczestnika )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz na wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatorów VI Ogólnopolskich Mistrzostwach Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej w związku z uczestnictwem w w/w Rozgrywkach.

………………………………………………….

( data i czytelny podpis uczestnika )