ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA ZESPOŁU

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Stowarzyszenie „Akademia Koszykówki Zamość".

Dane osobowe:

Nazwisko:	
Imię:	

PESEL:	
telefon kontaktowy:	
e-mail	

Oświadczam, że:

zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnej kontuzji odniesionej w trakcie gry w turnieju o Puchar Prezydenta Miasta Zamość – Twierdza Zamość Cup 2021, który zostanie rozegrany 10 lipca 2021 r. – OSiR Zamość.

Zapoznałem się z treścią Regulaminu Turnieju i w pełni akceptuje zawarte w nim warunki uczestnictwa.

Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

(miejscowość)	(dnia)	(podpis)

ZGODA WIZERUNKOWA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku i wypowiedzi

……. *(imię i nazwisko Zawodnika),*

poprzez jego rejestrowanie, używanie, obróbkę, powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, marketingowych, dokumentalnych oraz szkoleniowych przez Stowarzyszenie „Akademia Koszykówki Zamość", utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

We wskazanych powyżej celach wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

(miejscowość)	(dnia)	(podpis)