Załącznik nr 2

……. Dukla, dnia ……..
imię i nazwisko

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za udział w PPMD Dukielskiej Lidze Halowej w sezonie 2019/2020. Akceptuję treść regulaminu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam, że znany jest mi mój stan zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rozgrywkach PPMD Dukielskiej Ligi Halowej. Posiadam aktualne badania lekarskie uprawniające do uprawiania sportu.

……
czytelny podpis

Oświadcza, iż

☐ wyrażam zgodę nie wyrażam zgody
na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promujących i informacyjnych poprzez umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej, tj.: stronie internetowej organizatora www.dlhdukla.futbolowo.pl, prasie, informatorach branżowych, przekazanie danych Miejskiemu Ośrodkowi Sportu i Rekreacji w Dukli w celu zamieszczenia zdjęć i informacji na stronie www.mosir.dukla.pl. Z klauzulą informacyjną MOSiR można zapoznać się na jego stronie internetowej.

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody
na przekazanie wizerunku z opisem w celu jego umieszczenia na portalu Facebook tj. fanpage'u o nazwie PPMD Dukielska Liga Halowa w celach promujących. Proszę zapoznać się z zasadami ochrony danych osobowych realizowanych przez Facebook jako Administratora danych zamieszczonych na tym portalu.

……
czytelny podpis