

....., dnia 2021 r.
(miejsowość, data)

K A R T A Z G Ł O S Z E N I A

Szczupak Bukówki – Otwarte zawody spinningowe Koła PZW Lubawka w kategorii senior Zbiornik Bukówka 03.10.2021 r.

Zgłaszam udział niżej wymienionego (-ych) zawodnika (-ów):

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Numer telefonu	Drużyna-D Osoba tow.- T	Przynależność zawodnika do Koła/WKS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczenie zawodnika:

1. Oświadczam, że jestem członkiem Polskiego Związku Wędkarskiego i w chwili rozpoczęcia zawodów posiadam opłacone składki członkowskie, w tym składkę na zagospodarowanie i ochronę wód na 2021 rok.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej Okręgu PZW w Jeleniej Górze, ich publikacji w relacjach i wynikach z zawodów w formie papierowej oraz na stronie internetowej Okręgu. Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek uczestnictwa w zawodach „Szczupak Bukówki”.
3. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w relacjach publikowanych na stronie internetowej Okręgu.
4. Mój udział w zawodach jest dobrowolny.
5. Jestem świadomy organizacji zawodów w okresie trwającej na terenie RP epidemii COVID-19 i potencjalnego ryzyka z tym związanego, w tym ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i nie będę wnosił żadnych roszczeń względem organizatora lub komisji sędziowskiej w przypadku zarażenia się wirusem.
6. Znam i rozumiem zasady rozgrywania zawodów w okresie epidemii i zobowiązuję się do bezwzględnego stosowania się do obostrzeń sanitarnych oraz wytycznych organizatora i poleceń sędziów w tym zakresie, pod rygorem niedopuszczenia do zawodów lub dyskwalifikacji.

Administratorem danych osobowych jest Okręg Polskiego Związku Wędkarskiego w Jeleniej Górze. Każdy uczestnik posiada prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Okręgu PZW w Jeleniej Górze jest p. Dawid Gaweł tel. 607 271 797.

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko

telefon e-mail:

Opłata startowa w wysokości: została wpłacona w dniu

.....
(pieczęć Koła/WKS, podpis zgłaszającego)