**Formularz zgłoszeniowy na Turniej w Siatkówkę Plażową
o Puchar Prezydenta Miasta Konina**

**17.09.2022 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Numer kontaktowy** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

* stan mojego zdrowia pozwala na udział w Turnieju Siatkówki Plażowej o Puchar Prezydenta Miasta Konina na własną odpowiedzialność,
* zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i akceptuję jego warunki i postanowienia.
1. ……………………….…………………………………………………..
2. …………………….……………………………………………………..

 (data i czytelne podpisy zawodników)

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Miejski Ośrodek Sportu
i Rekreacji w Koninie, z siedzibą przy ul. Kurów 1, 62-510 Konin do celów dokumentowania przebiegu Turnieju Siatkówki Plażowej o Puchar Prezydenta Miasta Konina
w dniu 17.09.2022 r. i tym samym zgadzam się, aby zdjęcia wykonywane podczas
w/w imprezy z moim wizerunkiem były upubliczniane na stronach internetowych www.mosirkonin.pl, www.konin.pl oraz www.facebook.com/mosirkonin.

Powyższe zezwolenie na wykorzystanie wizerunku obejmuje dokonywanie niezbędnych przeróbek i zmian takich jak np. kadrowanie, obróbka materiału w zakresie, w jakim będzie to uzasadnione celem i sposobem prezentacji wizerunku.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że z tytułu udzielonej zgody nie będą się domagał zapłaty wynagrodzenia ani żadnej innej formy gratyfikacji.

1. …..….………….……………………………………………………..
2. …..….………….……………………………………………………..

 (data i czytelne podpisy zawodników)