

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA



.....  
miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
rodzaj i numer dokumentu  
tożsamości

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że biorę udział w Mistrzostwach Polski w Ratownictwie Morskim na własną odpowiedzialność oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do potrzeb organizacji i przeprowadzenia Mistrzostw Polski w Ratownictwie Morskim.

.....  
czytelny podpis

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO



.....  
miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
seria i numer dowodu  
osobistego

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że mój syn (moja córka) bierze udział w Mistrzostwach Polski w Ratownictwie Morskim na moją odpowiedzialność oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora jego (jej) danych osobowych w zakresie niezbędnym do potrzeb organizacji i przeprowadzenia Mistrzostw Polski w Ratownictwie Morskim.

.....  
czytelny podpis