**Oświadczenie**

**Liga Międzywydziałowa AGH 2025**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Ligi Międzywydziałowej AGH 2025. Oświadczam również, że mój stan zdrowia nie budzi zastrzeżeń oraz jestem świadom/a zagrożeń wynikających z udziału w rozgrywkach i biorę pełną odpowiedzialność za powstałe urazy podczas zawodów. Potwierdzam również, że jestem ubezpieczony/a od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu
w celach organizacyjnych i informacyjnych w związku zapisami na Ligę Międzywydziałową AGH zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział** |  |
| **Dyscyplina** |  |
| **Kapitan** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |