***załącznik nr 1***

 *Do Komunikatu* ***MISTRZOSTW POLSKI AMATORÓW*** *w tenisie stołowym*

 Toruń 26.04-28.04.2024

*.............................................................*

*imię i nazwisko*

*…………………………………………......................................................................................................*

*Adres*

*……………………………………….*

*telefon*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że spełniam kryteria udziału w Mistrzostwach Polski Amatorów w tenisie stołowym w dniach 26.04-28.04.2024 r. zawarte w komunikacie organizacyjnym zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że będę uczestniczył/ła w Mistrzostwach Polski Amatorów w tenisie stołowym w Toruniu w dniach 26.04-28.04.2024 r. na własną odpowiedzialność. W przypadku mojej kontuzji, wypadku lub nagłej choroby w czasie trwania zawodów nie będę zgłaszał/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora zawodów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i moich zdjęć z zawodów przez organizatora Mistrzostw Polski Amatorów w tenisie stołowym wyłącznie w celach informacyjnych i marketingowych związanych z w/w zawodami.

 …………….........................................................

 *Czytelny ( odręczny) podpis zawodnika/zawodniczki*