

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE, DE
ASUMARE A RISCULUI ȘI RĂSPUNDERII**

Subsemnatul/subsemnata.....

cu domiciliul în

identificat/ă cu CI seria.....nr..... eliberat de

la data de..... CNP.....

în legitimat/legitimată la C.S./A.S.,

am luat la cunoștință și sunt de acord cu prevederile de mai jos:

- Declar că sunt clinic sănătos/sănătoasă și starea de sănătate îmi permite să particip la Campionatul Național de Aquatlon 2024 Târgu Mureș și îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea la această competiție;
- Declar că mi-au fost aduse la cunoștință drepturile pe care mi le conferă Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, respectiv dreptul de informare și acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor cu caracter personal;
- Sunt de acord cu utilizarea de către organizator, precum și de către partenerii ori sponsorii săi, a numelui meu, fotografiilor, imaginilor video și a citatelor în scopuri promoționale și /sau de marketing, în scopul promovării evenimentelor organizate sau co-organizate.
- Consimt ca fotografiile și înregistrările audio/video sunt și vor fi în continuare proprietatea exclusivă a organizatorului, acesta având dreptul de a dispune în orice mod de acestea. În cazul în care voi primi o copie a oricăruia dintre aceste materiale foto/audio/video, voi folosi materialul respectiv exclusiv în scopuri personale, fără a autoriza folosirea acestuia, în orice mod, de către terțe persoane.
- Cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, prin prezenta declar pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate corespund realității.

DATA

SEMNĂTURA