

## Załącznik nr 1

do Regulaminu powoływania kadry narodowej w pięcioboju nowoczesnym oraz zasad i warunków reprezentowania barw narodowych w zawodach międzynarodowych

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko zawodnika            |  |
| Nazwa Klubu                          |  |
| Adres zamieszkania                   |  |
| E-mail zawodnika                     |  |
| Telefon kontaktowy                   |  |
| PESEL                                |  |
| Imię i nazwisko trenera koordynatora |  |

### OŚWIADCZENIE CZŁONKA KADRY NARODOWEJ (Niepełnoletniego)

Ja ..... niżej  
podpisana/y..... w  
związku z powołaniem do Kadry Narodowej PZPNNow na rok 2024 oświadczam, że:

- zapoznałem się z **Regulaminem Powoływania Kadry Narodowej Polskiego Związku Pięcioboju Nowoczesnego** oraz zasadami i warunkami reprezentowania barw narodowych w zawodach międzynarodowych, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania i wykonywania z najwyższą starannością wszystkich jego postanowień
- zobowiązuje się do przestrzegania przepisów zatwierdzanych przez UIPM, przepisów prawa antydopingowego, postanowień statutu, regulaminów i uchwał Polskiego Związku Pięcioboju Nowoczesnego a także zobowiązuje się poddać odpowiedzialności dyscyplinarnej za ich naruszenie
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a w szczególności takich danych osobowych jak imię, nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, PESEL, numer telefonu, adres do korespondencji, przez Polski Związek Pięcioboju Nowoczesnego dla celów statutowych, szkoleniowych, marketingowych i przetwarzania w systemach informatycznych Polskiego Związku Pięcioboju Nowoczesnego oraz dla celów zawarcia i realizacji przez Polski Związek Pięcioboju Nowoczesnego umów z Ministrem właściwym do spraw kultury fizycznej
- oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych i jestem zdolny do wyczynowego uprawiania pięcioboju nowoczesnego i uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w pięcioboju nowoczesnym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i posiadam aktualne badania lekarskie
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku jako członka kadry narodowej przez PZPNNow dla celów statutowych, marketingowych i reklamowych
- przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do cofnięcia niniejszej zgody w każdy momencie poprzez wysłanie pisemnego oświadczenia na adres poczty elektronicznej [pentathlon@pentathlon.org.pl](mailto:pentathlon@pentathlon.org.pl)

|                           |                                               |                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
|                           |                                               |                   |
| Czytelny podpis Zawodnika | Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego | Miejscowość, Data |