

I Wolański Cross Rowerowy – indywidualny wyścig na czas

Wola, 15 czerwca 2019

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO* (niepotrzebne skreślić)

Ja, niżej podpisany

zamieszkały w, oświadczam, że:

– jestem rodzicem/ prawnym opiekunem* zgłaszającego się do udziału w I Wolańskim Crossie Rowerowym – indywidualny wyścig na czas

(imię i nazwisko niepełnoletniej osoby):

nazywanego dalej Podopiecznym o numerze PESEL

– zapoznałem się z Regulaminem I Wolańskiego Crossu Rowerowego – indywidualny wyścig na czas i akceptuję go bez zastrzeżeń,

– zgadzam się na udział Podopiecznego w I Wolańskim Crossie Rowerowym – indywidualny wyścig na czas,

– ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego,

– jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego i stwierdzam, że pozwala mu on na aktywny udział w zawodach rowerowych ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność,

– jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych i psychicznych, jakie wiążą się z jazdą na rowerze, i nie będę rościć wobec Organizatora pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu Podopiecznego,

– zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych,

– wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie zawodów oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem mediów dla celów promocyjnych oraz informacyjnych I Wolańskiego Crossu Rowerowego – indywidualny wyścig na czas .

– Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznego.

Wola, dn.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna* nr telefonu kontaktowego

* niepotrzebne skreślić