

**OŚWIADCZENIE RODZICA ZAWODNIKA BIORĄCEGO UDZIAŁ W
KOLARSKICH WYŚCIGACH DLA AMATORÓW, DZIECI I MŁODZIEŻY
DOLNOŚLĄSKI FESTIWAL ROWEROWY
20-21.05.2017r. Wrocław Hala Stulecia**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej –

.....ur.....

w wyścigu kolarskim odbywającym się w ramach Dolnośląskiego Festiwalu Rowerowego 2017 we Wrocławiu. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu i podpisem złożonym pod niniejszym oświadczeniem akceptuję jednocześnie postanowienia w/w regulaminu.

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją wyścigu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po wyścigu. Uczestnicy startują na odpowiedzialność rodzica lub opiekuna prawnego. Uczestnicy ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i upublicznienie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w zakresie związanym z promocją, przebiegiem oraz organizacją wyścigu, jak również w materiałach promocyjnych.

data, czytelny podpis