

## ZGŁOSZENIE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO DOLNOŚLĄSKI FESTIWAL ROWEROWY WROCŁAW 20-21.05.2017

1. NAZWISKO I IMIĘ.....
  
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....
  
3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA /kod, miejscowość, ulica, nr/  
.....  
.....
  
4. RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY
  - a. nazwisko i imię .....
  - b. stopień pokrewieństwa .....
  - c. telefon .....
  - d. e-mail .....

### Zgoda i oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w Wyścigu w ramach Dolnośląskiego Festiwalu Rowerowego Wrocław 20-21.05.2017

My, niżej podpisani Rodzice / Opiekunowie prawni wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy niniejszym zgodę na jego/jej udział w Wyścigu kolarskim. Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w niniejszych zawodach, a w razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie wyrażamy zgodę na prezentację jego/jej zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wykorzystania wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach www, itp. oraz w jakiegokolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji celów wyścigów. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem i akceptujemy wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa, oświadczamy, że nasze dziecko będzie je przestrzegało za co bierzemy pełną odpowiedzialność. W związku z przyjęciem zgłoszenia naszego dziecka i dopuszczeniem do udziału w zawodach dobrowolnie zobowiązujemy się do nie wnoszenia żadnych roszczeń cywilno – prawnych w stosunku do organizatora i jego oficjalnych reprezentantów, pracowników i agentów, z tytułu odszkodowań lub kosztów poniesionych w razie śmierci lub odniesionych kontuzji przez nasze dziecko, lub inne osoby towarzyszące mu w zawodach. Wyrażamy również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Wyścigu danych osobowych naszych i naszego dziecka zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926 z późniejszymi zmianami.

Oświadczamy, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za naszą wiedzą, zgodą i na naszą odpowiedzialność.

Rodzice / Opiekunowie prawni Imię i Nazwisko

Podpis czytelny