I OTWARTE ZAWODY ROWEROWE
„MTB ZBYLITOWSKA CHALLENGE 2016"
25 czerwca 2016r

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*

NUMER STARTOWY:

DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko_____

Data urodzenia_____WIEK_____

Adres _____

E-mail _____

Nr telefonu _____

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

☑ Oświadczam, że biorę udział w I Otwartych Zawodach Rowerowych „MTB ZBYLITOWSKA CHALLANGE 2016" na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy.

☑ Oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU ZAWODÓW, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

☑ Oświadczam, że jestem świadomy/a uczestnictwa w Zawodach i startuję wyłącznie na własne ryzyko. Stan mojego zdrowia zezwala na udział w rywalizacji- nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tego typu zawodach.

☑ Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów organizacji I Otwartych Zawodów Rowerowych „MTB ZBYLITOWSKA CHALLANGE 2016". Jestem świadomy przysługującego mi prawa dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

☑ Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku, publikację zdjęć z moim wizerunkiem dla potrzeb promocji I Otwartych Zawodów Rowerowych „MTB ZBYLITOWSKA CHALLANGE 2016"we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

_____
Czytelny podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) ZAWODNIKA NIEPELNOLETNIEGO

☑ Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w I Otwartych Zawodach Rowerowych „MTB ZBYLITOWSKA CHALLANGE 2016" mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej** na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów imprezy w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy.

☑ Oświadczam, że znane są mi postanowienia REGULAMINU ZAWODÓW, które to postanowienia w pełni akceptuję i zobowiązuję mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej** do ich bezwzględnego przestrzegania.

☑ Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej**, publikację zdjęć z wizerunkiem mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej** dla potrzeb promocji I Otwartych Zawodów Rowerowych „MTB ZBYLITOWSKA CHALLANGE 2016" we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

☑ Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej** zezwala na udział w zawodach.

_____
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* Prosimy o wypełnienie formularza DUŻYMI DRUKOWANYMI literami
** niepotrzebne skreślić