

15. MINI WYŚCIG KOLARSKI „SOLIDARNOŚCI”

| | |
|---|--------------------------|
| <i>Nazwisko zawodnika:</i> | |
| <i>Imię zawodnika:</i> | K / M <i>Płeć</i> |
| <i>Data urodzenia:</i> | |
| <i>Nazwa Klubu / UKSu / szkoły / przedszkola:</i> | |
| <i>Kod pocztowy</i> | |
| <i>Miejscowość:</i> | |
| <i>Ulica:</i> | |

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

| |
|---------------------------------|
| <i>Opiekun imię i nazwisko:</i> |
| <i>telefon kontaktowy:</i> |
| <i>email:</i> |



Zgoda Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w Wyścigu 15. Mini Wyścig „Solidarność”

Niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w 15. Mini Wyścigu „Solidarność”. Jednocześnie zobowiązuje się do przebywania na terenie miasteczka sportowego w czasie trwania ww. imprezy w celu opieki nad podopiecznym/-q/y/mi.

Ponadto przyjmuje do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służbowych oraz warunków regulaminu wyścigu szosowego, z którym zostałem/-am zapoznany/-a. Przyjmuję do wiadomości, że podopieczny/-a startuje na moją odpowiedzialność i w razie wypadku nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Ponoszę odpowiedzialność cywilną i prawną za ewentualne szkody spowodowane przez podopiecznego/-q. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego/-ej przez organizatora zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138.) w związku z uczestnictwem podopiecznego w wyścigu.

Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z podopiecznym/-q, a także wyniki z danymi mogą być wykorzystane przez Organizatora, prasę, radio i telewizję bez wymogu uzyskania na nie odrębnej zgody i bez prawa do wynagrodzenia za ich użycie.

.....
/miasto i data/

.....
/czytelny podpis/