

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

MISTRZOSTWA PIESZYC
KRYTERIUM KOLARSKIE - MAŁE GRODY PIASTOWSKIE
12.05.2018r

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:



PŁEĆ:

SZKOŁA PODSTAWOWA:

ADRES I NUMER TELEFONU:

Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Jestem świadomy swojego stanu zdrowia i pozwala mi ono na aktywny udział w zawodach sportowych ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność. Jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych oraz psychicznych, jakie wiążą się z zawodami i nie będę rościć wobec Organizatora pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu. Jeżeli tylko stan zdrowia pogorszy się, zaprzestam aktywnego uczestnictwa w zawodach, nawet, jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku w trakcie trwania zawodów oraz w czasie, kiedy będę przebywał w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją imprezy.

czytelny podpis uczestnika:

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

MISTRZOSTWA PIESZYC
KRYTERIUM KOLARSKIE - MAŁE GRODY PIASTOWSKIE
12.05.2018r

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:



PŁEĆ:

SZKOŁA PODSTAWOWA:

ADRES I NUMER TELEFONU:

Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Jestem świadomy swojego stanu zdrowia i pozwala mi ono na aktywny udział w zawodach sportowych ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność. Jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych oraz psychicznych, jakie wiążą się z zawodami i nie będę rościć wobec Organizatora pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu. Jeżeli tylko stan zdrowia pogorszy się, zaprzestam aktywnego uczestnictwa w zawodach, nawet, jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku w trakcie trwania zawodów oraz w czasie, kiedy będę przebywał w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją imprezy.

czytelny podpis uczestnika: