**MISTRZOSTWA LEGNICY**

**KRYTERIUM KOLARSKIE - MAŁE GRODY PIASTOWSKIE**

IMIĘ I NAZWISKO NIEPEŁNOLETNIEGO:...............................................................................

DATA URODZENIA:.................................

PŁEĆ............................................................................................................................................

ADRES I NUMER TELEFONU:......................................................................................................

.....................................................................................................................................................

*Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach na trenażerach kolarskich i startuję na własną odpowiedzialność. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją imprezy.*

Podpis uczestnika:

.....................................................................................................................................................

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna zawodnika niepełnoletniego**

Ja, niżej podpisany/a ..............................................................................................................,

zamieszkały/a w .....................................................................................................................,

legitymujący się dowodem osobistym nr ..............................................................................,

**oświadczam, że:**

*- jestem rodzicem / prawnym opiekunem (niepotrzebne skreślić) zgłaszającego się Mistrzostw Legnicy*

*w kryterium kolarskim (imię i nazwisko uczestnika):.................................................................................. (nazywany dalej Podopiecznym)*

*– zapoznałem się z Regulaminem Zawodów i akceptuję go bez zastrzeżeń*

*– zgadzam się na udział Podopiecznego w Mistrzostw Legnicy w kryterium kolarskim 9 .05.2019*

*– ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego*

*– jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego i pozwala mu on na aktywny udział w zawodach kolarskich ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność – jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych i psychicznych, jakie wiążą się z jazdą sportową na rowerze i nie będę rościć wobec Organizatora pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu Podopiecznego*

*– jeżeli tylko stan zdrowia Podopiecznego pogorszy się, zaprzestanie on aktywnego uczestnictwa w zawodach, nawet, jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską*

*– wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie zawodów oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznego.*

...................................................................................................................................................

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna