

"KORONA GÓR SOWICH" WYŚCIG DLA AMATORÓW

11.05.2024

.....
/miejsowość, data/

nr startowy

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa i zgłaszam swoje uczestnictwo w w/w zawodach. Zdjęcia, nagrania filmowe, wywiady, wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez organizatora do celów promocji tej i kolejnych edycji imprezy w mediach publicznych (prasie, internecie w radio i telewizji).

Organizator nie ponosi odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu zawodów i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883).

Oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w w/w zawodach. Oświadczam również, że znam zasady ruchu drogowego i zobowiązuję się do ich przestrzegania na trasie zawodów.

Imię i Nazwisko Data urodzenia

adres zam. Ulica Miejscowość

nr telefonu e-mail.....

.....
PODPIS ZAWODNIKA

.....
PODPIS RODZICA / OPIEKUNA
/dot. osób niepełnoletnich/