

WYSZKOWSKI RAJD ROWEROWY



GINA WYSZÓW

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

20km

30km

40km

☐☐☐

NAZWISKO I IMIĘ:

DATA URODZENIA (DD/MM/RR):

TEL.

KLUB/MIASTO, KOD POCZTOWY:

ADRES: ULICA, NR:

E-MAIL:

.....
podpis uczestnika lub opiekuna

Organizator i wszystkie osoby z nim współpracujące, a także związane z przeprowadzaniem i organizacją rajdu rowerowego nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody oraz zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniodawców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami. Przyjmują do wiadomości, że w razie wypadku nie mogą wnieść żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Przyjmują do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa i zgłaszam swoje uczestnictwo w ww. rajdzie. W przypadku startu młodzieży poniżej 18 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego, poprzez złożenie podpisu. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystywane przez prasę, radio i telewizję. Swoim podpisem zapewniam, że wypełniam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr. 133, poz. 883).