



KARTA ZGŁOSZENIA Ogólnopolski Wyścig Kolarski MTB Dzieci i Młodzieży o Puchar Ministra Sportu i Turystyki – Kwidzyn 2017

imię i nazwisko zgłaszającego

adres

telefon / e-mail

nr dokumentu tożsamości

PESEL

imię i nazwisko uczestnika

data i miejsce urodzenia

PESEL uczestnika

przynależność klubowa\*

nr licencji PZKol\*/ nr dowodu / legitymacji szkolnej

Nocleg uczestnika TAK  NIE  / Nocleg opiekuna uczestnika TAK  NIE  / ZWIEDZANIE KATEDRY TAK  NIE

**Zgoda i oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w „Ogólnopolskim Wyścigu Kolarskim MTB Dzieci i Młodzieży o Puchar Ministra Sportu i Turystyki”**

My, niżej podpisani Rodzice / Opiekunowie prawni wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy niniejszym zgodę na jego/jej udział w „Ogólnopolskim Wyścigu Kolarskim MTB Dzieci i Młodzieży o Puchar Ministra Sportu i Turystyki”. Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w niniejszych zawodach, a w razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie wyrażamy zgodę na prezentację jego/jej zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wykorzystania wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach www, itp. oraz w jakiegokolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji celów Wyścigu. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem „Ogólnopolskim Wyścigu Kolarskiego MTB Dzieci i Młodzieży o Puchar Ministra Sportu i Turystyki” i akceptujemy wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa, oświadczamy, że nasze dziecko będzie je przestrzegało za co bierzemy pełną odpowiedzialność. W związku z przyjęciem zgłoszenia naszego dziecka i dopuszczeniem do udziału w zawodach dobrowolnie zobowiązujemy się do nie wnoszenia żadnych roszczeń cywilno-prawnych w stosunku do organizatora i jego oficjalnych reprezentantów, pracowników i agentów, z tytułu odszkodowań lub kosztów poniesionych w razie śmierci lub odniesionych kontuzji przez nasze dziecko, lub inne osoby towarzyszące mu w zawodach. Wyrażamy również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Wyścigu danych osobowych naszych i naszego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami. Oświadczamy, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za naszą wiedzą, zgodą i na naszą odpowiedzialność.

\* jeżeli dotyczy

**Wypełnione i podpisane zgłoszenie należy dostarczyć na adres poczty elektronicznej do dnia 22 września 2017 r.**

**Adres poczty: sekretariat@langteam.com.pl**

Podpis osoby zgłaszającej