

# 9. MINI WYŚCIG KOLARSKI „SOLIDARNOŚCI”

Nazwisko zawodnika:		
Imię zawodnika:	K / M	Płeć
Data urodzenia:		
Nazwa Klubu / UKSu / szkoły / przedszkola:		
Kod pocztowy		
Miejscowość:		
Ulica:		

## DANE OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA / EKIPY

Opiekun imię i nazwisko:
telefon kontaktowy:
email:



### Zgoda Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w Wyścigu 9. Mini Wyścig „Solidarność”

Niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w 8. Mini Wyścigu „Solidarność”. Jednocześnie zobowiązuje się do przebywania na terenie miasteczka sportowego w czasie trwania ww. imprezy w celu opieki nad podopiecznym/-q/yami.

Ponadto przyjmuje do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służbowych oraz warunków regulaminu wyścigu szosowego, z którym zaostałem/-am zapoznany/-a. Przyjmuje do wiadomości, że podopieczny/-a startuje na moją odpowiedzialność i w razie wypadku nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Ponoszę odpowiedzialność cywilną i prawną za ewentualne szkody spowodowane przez podopiecznego/-q. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego/-ej przez organizatora zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w związku z uczestnictwem podopiecznego w wyścigu.

Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z podopiecznym/-q, a także wyniki z danymi mogą być wykorzystane przez Organizatora, prasę, radio i telewizję bez wymogu uzyskania na nie odrębnej zgody i bez prawa do wynagrodzenia za ich użycie.

.....  
/miasto i data/

.....  
/czytelny podpis/