Załącznik nr 1 do regulaminu zawodów

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna zawodnika niepełnoletniego**

Ja, niżej podpisany/a  
...............................................................................................,  
zamieszkały/a w  
.....................................................................................................,  
  
oświadczam, że:  
jestem rodzicem / prawnym opiekunem/ (niepotrzebne skreślić) zgłaszanego do udziału w wyścigu rowerowym o Puchar Wójta Gminy Włoszakowice w dniu 30 września 2023r.  
(imię i nazwisko uczestnika):......................................................................................................

urodzonego dnia: ..............................................

w ...........................................................................  
(nazywany dalej Podopiecznym)

* zapoznałem się z Regulaminem Zawodów i akceptuję go bez zastrzeżeń,
* zgadzam się na udział Podopiecznego w zawodach rowerowych,
* 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