

OŚWIADCZENIE DYREKTORA SPORTOWEGO / TRENERA / OPIEKUNA / ZAWODNIKA

Imię i Nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

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. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa i zgłaszam swoje uczestnictwo w 86 Mistrzostwach Polski w kolarstwie przełajowym

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.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które mogą wystąpić przed, w trakcie lub po zawodach.

Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie w/w szkody.

Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Zdjęcia, nagrania filmowe, wywiady, wyniki z danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez organizatora do celów promocji tej oraz kolejnych edycji imprezy w mediach publicznych (prasie, internecie, w radiu i telewizji)

.....
(data i czytelny podpis)