

# KARTA ZGŁOSZENIOWA

(zawodnik niepełnoletni)

„II BIEG KOWALA oraz NORDIC WALKING” JEDLICZE 22 wrzesień 2018 r.

--

NR STARTOWY (WYPEŁNIA ORGANIZATOR)

--	--

KATEGORIA (WYPEŁNIA ORGANIZATOR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA


MIEJSCE ZAMIESZKANIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KLUB / MIEJSCOWOŚĆ

## ZGODA RODZICA/ LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: ..... (imię i nazwisko) w „II BIEG KOWALA oraz NORDIC WALKING” U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w zawodach. Biorąc to pod uwagę, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach.

### **NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:**

**Zapoznałem /-am/ się dokładnie z REGULAMINEM:** „II BIEG KOWALA oraz NORDIC WALKING”, który znajduje się na stronie: [www.pifsport.pl](http://www.pifsport.pl) którego warunki w pełni akceptuję. Wyrażam zgodę na: publikację materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka, zarejestrowanych podczas w/w zawodów oraz na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów do celów działalności wewnętrznej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz.883).

Organizator - dołoży wszelkich starań w celu zapewnienia bezpieczeństwa na trasie (pomoc medyczna, służby porządkowe, zabezpieczenie trasy, wolontariusze, itp.). Z mojej strony, jako Opiekun prawny - **ZOBOWIAZUJĘ SIĘ** wobec Organizatora, nie występować teraz i w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wynikać w związku ze startem mojego dziecka w w/w zawodach. Przez akceptację powyższej deklaracji - **ZRZEKAM SIĘ** prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Organizatora lub jego Zleceniobiorców, w razie wypadku lub szkody, związanej z udziałem mojego dziecka w w/w zawodach, na które świadomie ZEZWALAM mojemu dziecku i AKCEPTUJĘ REGULAMIN zawodów.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NR PESEL RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
DATA / MIEJSCOWOŚĆ

.....  
CZYTELNY PODPIS  
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO