

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / ZGODA RODZICA

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

w przypadku osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję wszystkie jego postanowienia.
2. Biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność i jestem świadomy/a ryzyka związanego z uczestnictwem.
3. Stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach i nie posiadam przeciwwskazań medycznych.
4. Posiadam aktualną polisę NNW obejmującą udział w zawodach oraz sporty ekstremalne.
5. Wyrażam zgodę na udzielenie mi (lub mojemu dziecku) pierwszej pomocy medycznej w przypadku kontuzji lub nagłego zachorowania.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego (lub mojego dziecka) wizerunku utrwalonego podczas zawodów (zdjęcia, nagrania wideo) w celach promocyjnych organizatora.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (oraz mojego dziecka, jeśli dotyczy) przez organizatora zawodów w celu przeprowadzenia i promocji wydarzenia, zgodnie z przepisami RODO.

Data i miejscowość:

Podpis uczestnika (pełnoletniego):

Podpis rodzica/opiekuna prawnego (dla osób niepełnoletnich)