

Nadwiślański Rajd Przygodowy w Czechowicach-Dziedzicach 5. września 2015r.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego):

Adres:

Imię i nazwisko podopiecznego, uczestnika Rajdu:

Jestem jej: **rodzicem / prawnym opiekunem** (niepotrzebne skreślić).

Osoba towarzysząca na trasie (imię i nazwisko):

Podpis osoby towarzyszącej (wyrażenie zgody na opiekę na trasie):

Niniejszym oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na udział w imprezie Nadwiślański Rajd Przygodowy, w dniu 5. września 2015 r., wyżej wskazanej osoby będącej pod moją prawną opieką.
2. Udział w zawodach podopiecznego jest całkowicie dobrowolny. Oświadczam że jego/jej stan zdrowia jest dobry i nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych i innych do uczestnictwa w zawodach. Zgadzam się na przystąpienie podopiecznego do zawodów na własną odpowiedzialność i w żadnym wypadku nie będę dochodził/a ani ja, ani żadna osoba mnie reprezentująca, ani reprezentująca mojego podopiecznego, żadnych i jakichkolwiek roszczeń od organizatorów zawodów, dotyczących pogorszenia się stanu zdrowia, uszczerbku na zdrowiu lub utraty życia.
3. Podejmuję pełną odpowiedzialność za działania wskazanej osoby niepełnoletniej.
4. Zgadzam się na użycie wizerunku reprezentowanej osoby niepełnoletniej w materiałach dotyczących przebiegu zawodów, w tym zdjęć, filmów, artykułów, opisów itp.
5. Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów informujących o dalszych edycjach zawodów i innych przedsięwzięciach organizatora.
6. Oświadczam że zapoznałem/am się z regulaminem rajdu i jestem całkowicie świadomy zapisów dotyczących organizacji rajdu oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
7. Zgadzam się na przetwarzanie moich i mojego podopiecznego danych osobowych przez organizatora zawodów – ZHP Czechowice-Dziedzice/MTS Winner, w celach związanych z uczestnictwem w zawodach, jak również w celach archiwalnych, informacyjnych, marketingowych i promocyjnych. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w zawodach. Organizator zapewnia prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, oraz usunięcia w przypadku sformułowania takiego życzenia.

Oświadczenie potwierdzam poprzez złożenie podpisu: