

Mini Wyścig Łasaka

<i>Nazwisko zawodnika:</i>	
<i>Imię zawodnika:</i>	K / M <i>Płeć</i>
<i>Data urodzenia:</i>	
<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Miejscowość:</i>	
<i>Ulica:</i>	

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA / EKIPY

<i>Opiekun imię i nazwisko:</i>
<i>telefon kontaktowy:</i>
<i>email:</i>

Zgoda Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w Mini Wyścigu Łasaka

Niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w **Mini Wyścigu Łasaka**”.

Jednocześnie zobowiązuje się do przebywania na terenie miasteczka sportowego w czasie trwania ww. imprezy w celu opieki nad podopiecznym/-q/y/mi.

Ponadto przyjmuje do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służbowych oraz warunków regulaminu wyścigu szosowego, z którym zostałem/-am zapoznany/-a. Przyjmuję do wiadomości, że podopieczny/-a startuje na moją odpowiedzialność i w razie wypadku nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Ponoszę odpowiedzialność cywilną i prawną za ewentualne szkody spowodowane przez podopiecznego/-q. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego/-ej przez organizatora zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138.) w związku z uczestnictwem podopiecznego w wyścigu.

Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z podopiecznym/-q, a także wyniki z danymi mogą być wykorzystane przez Organizatora, prasę, radio i telewizję bez wymogu uzyskania na nie odrębnej zgody i bez prawa do wynagrodzenia za ich użycie.

.....
/miasto i data/

.....
/czytelny podpis/