

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Otwarte Mistrzostwa Małopolski
23-24.08.2014r. Kasina Wielka

(należy wpisać dane opiekuna prawnego/rodzica)

NAZWISKO :	IMIĘ:
------------	-------

(należy wpisać dane opiekuna prawnego/rodzica)

DATA URODZENIA:

(należy wpisać dane opiekuna prawnego/rodzica)

ADRES ZAMIESZKANIA(kod, miejscowość, ulica, nr mieszkania):
TELEFON KONTAKTOWY:

Oświadczam, że (Imię, Nazwisko startującego)
:.....

- bierze udział w Otwartych Mistrzostwach Małopolski odbywających w Kasinie Wielkiej w dniach 23-24.08.2014 roku na moją odpowiedzialność.

- zapoznałem/ał się z trasą zawodów i jestem świadom/a zagrożeń wynikających z zjeżdżania po niej.

- nie będę wnosił/a, z tytułu zdarzeń losowych mogących mieć miejsce podczas trwania zawodów Otwarte Mistrzostwa Małopolski, żadnych roszczeń do Organizatora.

- zapoznałem/am się z regulaminem zawodów.

Wyrażam zgodę na:

1. publikację materiałów audiowizualnych zarejestrowanych podczas Otwartych Mistrzostw Małopolski z udziałem podopiecznego w środkach masowego przekazu oraz materiałach Organizatora,

2. przechowywanie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych podopiecznego przez Organizatora zawodów.

.....