

OŚWIADCZENIE

Dla osoby **NIEPEŁNOLETNIEJ** do udziału w IX Biegu Sokoła pod Patronatem Burmistrza GiM Sokołów Młp.
Organizator: Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp.
Termin i miejsce: 24 czerwca 2017 r., godz. 9.30 Sokołów Młp.
Start i meta: Rynek 1 (obok Urzędu Gminy i Miasta w Sokołowie Młp.)

Imię: Nazwisko:

PESEL dziecka: Adres:

Numer telefonu: **NUMER (wypełnia obsługa)**

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. Uczestnicy biorą udział w zawodach na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnik zrzeka się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora zawodów w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami. Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Wyrażam zgodę na to, że zdjęcia i nagrania filmowe z Biegu mogą być wykorzystane przez organizatora, prasę, radio i telewizję. Swoim podpisem potwierdzam, że zapoznałem się ze wszystkimi warunkami regulaminu zawodów oraz wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizacji Biegu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm)

.....
Data, podpis, seria i nr dowodu osobistego /PESEL rodzica/ opiekuna

.....
Data, podpis, seria i nr dowodu osobistego /PESEL rodzica/ opiekuna