

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEJ OSOBY W ZAWODACH TRIATHLONOWYCH - SAMSUNG RIVER TRIATHLON SERIES

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

imię i nazwisko dziecka /data urodzenia/zamieszkałego(należy podać dokładny adres zamieszkania)

w zawodach sportowych (cyklu imprez/wskazać miejscowość) -----

które odbędą się dnia-----

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w Samsung River Triathlon Series.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez Organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Zapoznaliśmy się z treścią regulaminu zawodów, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania, dziecko zna obowiązujące prawa w zakresie poruszania się po drogach publicznych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów na potrzeby organizacji Samsung River Triathlon Series oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów, zgodnie z zapisami ujętymi w regulaminie.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....
telefon kontaktowy

*)- NIEPOTRZBNE SKREŚLIĆ