

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz środków budżetu państwa, za pośrednictwem Euroregionu Nysa

OŚWIADCZENIE
uczestnika rajdu
OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

OTWARCIE SEZONU ROWEROWEGO
POWIATU LWÓWECKIEGO 29.04.2017
LWÓWEK ŚLĄSKI

Ja, niżej podpisana/y

..... urodzona/y dnia
(nazwisko i imię uczestnika) (DD-MM-RRRR)

oświadczam, że:

1. Znajduję się w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej. Nie jestem i nie będę pod wpływem alkoholu, ani pod wpływem innych środków odurzających podczas rajdu.
2. Znam warunki uczestnictwa w rajdzie przekazane przez Organizatora - Powiat Lwówecki. Biorę udział w imprezie na własne ryzyko i odpowiedzialność. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać za- rządzeń Organizatora oraz wykonywać polecenia opiekuna.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności względem uczestników za uszczerbek na zdrowiu, zgon lub szkody rzeczowe, które wystąpią bezpośrednio przed, w trakcie lub bezpośrednio po rajdzie.
4. Ubezpieczyłem się we własnym zakresie od NNW.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiat Lwówecki w zakresie realizacji projektu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na publikację mojego wize- runku w materiałach informacyjnych i promocyjnych Powiatu Lwóweckiego.

Nr telefonu komórkowego lub stacjonarnego

Adres e-mail

Lwówek Śląski, dnia2017 r.
(czytelny podpis uczestnika) (czytelny podpis
rodzica/opiekuna)

Udział osoby niepełnoletniej wymaga zgody rodzica / opiekuna prawnego, poprzez złożenie czytelnego podpisu poniżej. Warunkiem uczestnictwa w rajdzie osoby niepełnoletniej jest uczestnictwo w rajdzie rodzica / opiekuna prawnego lub opiekuna podczas rajdu*.

Potwierdzam udział osoby niepełnoletniej oraz przyjęcie warunków udziału

Nr telefonu komórkowego lub stacjonarnego

Adres e-mail

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

***) dotyczy osób niepełnoletnich spokrewnionych lub niespokrewnionych uczestniczących w rajdzie**

Rodzic / opiekun prawny lub wyznaczona przez rodzica / opiekuna prawnego osoba będąca opiekunem osoby niepełnoletniej podczas rajdu:

Ja,, urodzona/y dnia oświadczam, że
(nazwisko i imię opiekuna) (DD-MM-RRRR)

przyjmuję pod opiekę podczas rajdu osobę niepełnoletnią, wskazaną w oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna podczas rajdu)