

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

OŚWIADCZENIE
uczestnika rajdu
OSOBA PEŁNOLETNIA

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.
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)