



# GLADIATOR KIDS



## OŚWIADCZENIE

### OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

16-17 września 2017 r.

Imię i nazwisko syna/córki, podopiecznego/podopiecznej\*

.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

.....

Data urodzenia syna/córki, podopiecznego/podopiecznej\* .....

Telefon opiekuna.....

1. Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym ww. uczestnika Biegu - Gladiator Kids.
2. Oświadczam, że stan zdrowia ww. uczestnika, w pełni pozwala na wzięcie udziału w biegu z przeszkodami pn. Gladiator Kids w dniu 16-17 września 2017 roku.
3. Oświadczam, że z tytułu ewentualnego uszczerbku na zdrowiu w związku z udziałem w biegu ww. uczestnika, podlegającego mojej opiece, nie będę żądał jakichkolwiek roszczeń od organizatora Biegu - Gladiator Kids.
4. Przyjmuję do wiadomości, że organizator - Ośrodek Sportu i Rekreacji w Bielawie i wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem oraz organizacją Biegu - Gladiator Kids, nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej ww. uczestnika przez organizatorów zawodów, a także wykorzystanie jej/jego wizerunku do promocji imprezy.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z trasą Biegu, przeszkodami postawionymi przez Organizatora oraz mam świadomość ryzyka związanego z ich pokonywaniem przez, ww. uczestnika, którego jestem opiekunem prawnym.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i zobowiązuję się także do podporządkowania wszystkim poleceniom organizatorów oraz zapewniam stosowanie regulaminu przez ww. uczestnika, którego jestem opiekunem prawnym.

Bielawa,.....

\* niepotrzebne skreślić

Data, czytelny podpis opiekuna