



GLADIATOR KIDS



OŚWIADCZENIE

OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

09-10 CZERWCA 2018r.

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 09-10 czerwca 2018 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. 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.
6. 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.
7. Wyrażam nieodpłatnie zgodę na publikację wizerunku w relacjach z imprezy zamieszczonych na fanpage 'u: <https://www.facebook.com/Bieggadiatora>, w mediach oraz materiałach promocyjnych biegu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/syna, podopiecznej/podopiecznego do celów informacyjnych i marketingowych przez organizatora Biegu Gladiatora. **TAK*** / **NIE***.
9. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych mojej córki/syna, podopiecznej/podopiecznego do celów marketingowych partnerom, sponsorom Biegu Gladiatora **TAK*** / **NIE***.

Bielawa,.....

* niepotrzebne skreślić

Data, czytelny podpis opiekuna