

## Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna zawodnika niepełnoletniego

Ja, niżej podpisany/a .....,

zamieszkały/a w .....,

legitymujący się dowodem osobistym nr .....,

**oświadczam, że:**

**- jestem rodzicem / prawnym opiekunem (niepotrzebne skreślić)  
zgłaszającego się do wyścigu kolarskiego PUCHAR POLSKI MTB XCO XII „RUSZA  
PELETON” BIAŁYSTOK 13.04.2014r.**

*(imię i nazwisko uczestnika): ..... (nazywany  
dalej Podopiecznym) – zapoznałem się z Regulaminem PUCHAR POLSKI MTB XCO „RUSZA  
PELETON” BIAŁYSTOK 13.04.2014r.*

*i akceptuję go bez zastrzeżeń*

**– zgadzam się na udział Podopiecznego w wyścigu kolarskim PUCHAR  
POLSKI MTB XCO „RUSZA PELETON” w dniu 13.04.2014r.**

*– ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego*

*– jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego i pozwala mu on na aktywny udział w  
zawodach kolarskich ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną  
odpowiedzialność – jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych i psychicznych,  
jakie wiążą się z jazdą sportową na rowerze i nie będę rościć wobec Organizatora pretensji  
w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu Podopiecznego*

*– jeżeli tylko stan zdrowia Podopiecznego pogorszy się, zaprzestanie on aktywnego  
uczestnictwa w zawodach, nawet, jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie  
poparta diagnozą lekarską*

*– wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie zawodów  
oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu,  
dźwięku, słowa, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich  
mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych*

*– Organizator PUCHARU POLSKI MTB XCO „RUSZA PELETON” nie ponosi odpowiedzialności  
za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznego.*

..... Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego