

SUPERMARATON REWAL BIKE SYSTEM

POZWOLENIE NA START OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka)

które będzie przez cały dystans zawodów jechał pod opieką

.....
(imię, nazwisko opiekuna)

w Supermaratonie REWAL BIKE SYSTEM który odbędzie się w dniu 12 września 2015 roku w Rewalu.

Oświadczam, że zapoznałem się z Komunikatem Technicznym imprezy oraz Regulaminem Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych. Dziecko startuje na naszą odpowiedzialność, jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie jego danych osobowych przez organizatora w celach statutowych oraz umieszczenie na stronie internetowej imienia, nazwiska, roku urodzenia oraz nazwy miasta zamieszkania, nazwy drużyny, klubu czy stowarzyszenia, które reprezentuje

(zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133).

.....

.....
Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów) oraz numer telefonu kontaktowego

.....
potwierdzam wiarygodność podpisów rodziców / opiekunów /