

# Supermaraton Rowerowy GRYFLAND

## OŚWIADCZENIE

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres

**Oświadczam, że ukończyłem(am) 18 lat , jestem zdrowy(a), nie mam zdrowotnych przeciwwskazań do długodystansowej jazdy rowerowej, posiadam niezbędne umiejętności do takiej jazdy i startuję na własną odpowiedzialność.**

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Komunikatu Technicznego Supermaratonu rowerowego GRYFLAND i regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych, akceptuję te postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz, że znane mi są przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Zostałem(am) poinformowany(na), że trasa imprezy nie jest zabezpieczona przez Policję i organizatorów, a w przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania zawodów nie będę wnosił(a) żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Maratonu.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) informuje się, że złożenie podpisu pod oświadczeniem oznacza również zgodę na przetwarzanie danych niezbędnych do prawidłowego przeprowadzenia imprezy.

.....  
data i czytelny podpis

Numer startowy.....