

Gwiaździsty Rajd Norwidowski



CHRZĘSNE 14 WRZEŚNIA 2013 R.

KARTA ZGŁOSZENIA DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ 14 WRZEŚNIA 2013 R., GWIAZDZYSTY RAJD NORWIDOWSKI

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej – mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

ur.

zam.

tel. kontaktowy rodziców.....

tel. kom. (uczestnika – dziecka)

adres email (uczestnika – dziecka)

na udział w Gwiaździstym Rajdzie Norwidowskim, który odbędzie się w dniu 14 września 2013 r.

Jednocześnie oświadczam, że regulamin rajdu jest mi znany i akceptuję go.

.....**v**.....

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją rajdu rowerowego nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po rajdzie. Uczestnicy jadą w rajdzie na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnik zrzeka się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z rajdem. Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu rajdu. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w rajdzie mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że zdjęcia i nagrania filmowe z Gwiaździstego Rajdu Norwidowskiego mogą być wykorzystane przez organizatora, prasę, radio i telewizję.

Swoim podpisem potwierdzam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi warunkami regulaminu rajdu oraz wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizacji Gwiaździstego Rajdu Norwidowskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....**v**.....

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna)



Zadanie współfinansowane
ze środków Powiatu Wołomińskiego