



ZAŁĄCZNIK NR 1

DEKLARACJA UCZESTNIKA IV ROWERÓWKA- GRY TERENOWEJ

13.10.2024 R.

.....

Imię, nazwisko

.....

data urodzenia

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w IV Rowerówce – grze terenowej oraz stwierdzam brak innych przeciwwskazań do udziału w niniejszym wydarzeniu.

Uczestniczę w IV Rowerówce – grze terenowej z własnej woli i na własną odpowiedzialność.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu nie ponosi odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów zawodów, a także wykorzystanie mojego wizerunku do promocji imprezy.

Oświadczam, że z tytułu ewentualnego uszczerbku na zdrowiu w związku z udziałem w IV Rowerówce – grze terenowej, nie będę żądał/-a jakichkolwiek roszczeń od organizatora wydarzenia.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem wydarzenia i zobowiązuję się do podporządkowania wszystkim poleceniom organizatorów.

Data, czytelny podpis uczestnika

.....