

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko dziecka)
w „IV Strzyżowskim Maratonie Rowerowym” który odbędzie się w dniu: 27.05.2012 r. godz. 11.00

Rodzice, opiekunowie prawni oświadczają jednocześnie, że:
u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach.

Podpisy opiekunów prawnych dziecka (np. rodziców)

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Podpis (złożony w biurze zawodów)

Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu, akceptuję je i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym także dla potrzeb działań marketingowych podejmowanych przez Kolarskie Stowarzyszenie Strzyżów MTB Team, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz. 883).