K A R T A Z G Ł O S Z E N I A

udziału w Rajdzie Rowerowym „Marsz Gwiaździsty”

w dniu 24 czerwca 2017 roku

OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Numer na liście

(wypełnia Organizator)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w rajdzie rowerowym mojego syna/córki:

Imię i Nazwisko dziecka:

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania

Rodzic/opiekun prawny:

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

Adres rodzica/opiekuna prawnego (jeżeli adres ten sam, wpisać j.w.)

Imię i nazwisko osoby pełnoletniej, pod opieką której będzie znajdowało się dziecko podczas rajdu rowerowego (wpisać w przypadku, kiedy rodzic nie uczestniczy w rajdzie rowerowym)

czytelny podpis osoby sprawującej opiekę

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/zapoznałam się z regulamin Rajdu Rowerowego „Marszu Gwiaździstego” i zobowiązuję się go przestrzegać.
2. Zapoznałem/zapoznałam moje dziecko z regulamin Rajdu Rowerowego „Marszu Gwiaździstego” i zobowiązałem je do przestrzegania regulaminu.
3. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w rajdzie rowerowym w dniu 24 czerwca 2017 roku.
4. Oświadczam, że moje dziecko posiada niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.
5. Oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w konkursach, które będą przeprowadzane w trakcie trwania rajdu rowerowego i podczas jego zakończenia. Dziecko nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu uczestniczenie w rajdzie i imprezach towarzyszących oraz startuje na własną odpowiedzialność i na moje własne ryzyko.
6. Zapoznałem się z regulaminem zawodów, a w szczególności z informacją, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki.
7. Biorę świadomie udział w konkursie na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność.
8. Zobowiązuje się, że moje dziecko bezwzględnie będzie stosować się do wskazań i zaleceń organizatorów i obsługi podczas rajdu rowerowego i imprez towarzyszących.
9. Oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody, jak również ewentualny uszczerbek na zdrowiu mojego dziecka, spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania rajdu, jak również imprez towarzyszących, szczególnie wobec organizatorów imprezy.

…………………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez organizatorów rajdu rowerowego w tym przez Urząd Gminy w Baboszewie z siedzibą przy ul. Warszawskiej 9 A, 09-130 Baboszewo dla celów promocyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)
2. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w intrenecie itp.
4. Wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, po akceptacji produktu końcowego.
5. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych), z tytułu wykorzystywania wizerunku mojego dziecka na potrzeby jak w oświadczeniu.

…………………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Deklaruję powrót mojego dziecka:

autokarem do:

indywidualne:

…………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego