

KARTA ZGŁOSZENIA - OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

IMIĘ		
NAZWISKO		
DATA URODZENIA		
ADRES		
	ULICA	
	KOD POCZTOWY	MIASTO
KLUB		
PŁEĆ	Kobieta	Mężczyzna

← właściwe zaznaczyć

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic * / opiekun* w/w nieletniego dziecka oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w Gdańskim Tour Bikerów, organizowanym przez Ognisko TKKF Chełm Spółdzielczy, oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w imprezie. Wyrażam zgodę na jego czynny udział w imprezie oraz oświadczam, że startuje ono w nich na moją odpowiedzialność także, że udział dziecka w imprezie jest równoznaczny z akceptacją regulaminu imprezy i nie mam żadnych zastrzeżeń dot. regulaminu. Jednocześnie oświadczam, że w razie choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci lub szkód, jakie mogą wystąpić u w/w dziecka w związku z obecnością lub uczestnictwem w tej imprezie, nie będę rościł żadnych żądań wobec organizatora. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetworzenie w/w danych osobowych przez organizatorów imprezy wyłącznie dla potrzeb Gdańskiego Tour Bikerów.

*niepotrzebne skreślić

--	--	--	--

Numer

startowy

Gdańsk,

(wypełnia organizator)

.....
data, podpis rodzica / opiekuna

KARTA ZGŁOSZENIA - OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

IMIĘ		
NAZWISKO		
DATA URODZENIA		
ADRES		
	ULICA	
	KOD POCZTOWY	MIASTO
KLUB		
PŁEĆ	Kobieta	Mężczyzna

← właściwe zaznaczyć

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic * / opiekun* w/w nieletniego dziecka oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w Gdańskim Tour Bikerów, organizowanym przez Ognisko TKKF Chełm Spółdzielczy, oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w imprezie. Wyrażam zgodę na jego czynny udział w imprezie oraz oświadczam, że startuje ono w nich na moją odpowiedzialność także, że udział dziecka w imprezie jest równoznaczny z akceptacją regulaminu imprezy i nie mam żadnych zastrzeżeń dot. regulaminu. Jednocześnie oświadczam, że w razie choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci lub szkód, jakie mogą wystąpić u w/w dziecka w związku z obecnością lub uczestnictwem w tej imprezie, nie będę rościł żadnych żądań wobec organizatora. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetworzenie w/w danych osobowych przez organizatorów imprezy wyłącznie dla potrzeb Gdańskiego Tour Bikerów.

*niepotrzebne skreślić

--	--	--	--

Numer

startowy

Gdańsk,

(wypełnia organizator)

.....
data, podpis rodzica / opiekuna