**NUMER STARTOWY**

**wypełnia organizator**



**ZGŁOSZENIE**

**Nazwa zawodów:** …………………………………………………………………………………………………………………

\* zakreśl właściwe

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….……

Płeć\*: kobieta / mężczyzna

Wiek zawodnika: ………………………………………………………………………………

Klub: ……………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:

………….……………………………………………………………………………………………

………….……………………………………………………………………………………………

………….……………………………………………………………………………………………

Powiat: ……………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………………………………………….

*1. Organizator nie przyjmuje na siebie odpowiedzialności za ewentualne szkody i straty powstałe w stosunku do zawodników i ich mienia, jak również za szkody spowodowane przez zawodnika w stosunku do osób trzecich i ich mienia.*

*2. Zgłoszenie się do zawodów jednoznaczne jest z wyrażeniem zgody na wykorzystanie danych osobowych zgłoszonej osoby przez organizatora zawodów.*

*3. Organizator będzie zbierał następujące dane osobowe zawodników (imię, nazwisko, rok urodzenia, nazwa klubu, miasto, adres e-mailowy oraz numer telefonu). Adres e-mailowy oraz numer telefonu będą używane do kontaktu z zawodnikiem w związku z zawodami oraz przyszłymi planowanymi akcjami. Ponadto po zawodach firma obsługująca pomiar czasu przesyłać będzie na podany numer telefonu wiadomość SMS z dokładnym wynikiem danego zawodnika. Dane będą wykorzystywane do publikacji listy zgłoszonych oraz wyników.*

*4. Uczestnicy mają wgląd do swoich danych osobowych i mogą je edytować w każdym momencie (poprzez kontakt e-mailowy mosir\_siemiatycze@siemiatycze.eu).*

*5. Organizator udostępnia dane osobowe pomiarowi czasu.*

*6. Uczestnicy wyrażają zgodę na wykorzystanie ich wizerunku w zdjęciach, filmach i materiałach informacyjno-promocyjnych imprezy publikowanych w prasie, na stronach internetowych a także na portalach informacyjnych i w mediach społecznościowych.*

*.*

**Znam regulamin zawodów i zobowiązuję się przestrzegać zawarte w nim zapisy.**

Data: ……………………… Podpis: ………………………………………………………

Siemiatycze, .................................... r.

O Ś W I A D C Z E N I E U C Z E S T N I K A - O S O B Y P E Ł N O L E T N I E J

Ja, niżej podpisany/a, ............................................................................................................... zamieszkały/a ..........................................................................................................................................

oświadczam, iż nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do startu w zawodach …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że startuję w zawodach na własną odpowiedzialność oraz przyjmuję na siebie odpowiedzialność za ewentualne szkody i straty powstałe w stosunku do zawodników i ich mienia, jak również za szkody i straty spowodowane w stosunku do osób trzecich i ich mienia, a także za ewentualne własne urazy i kontuzje.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i go akceptuję.

Oświadczam także, że startuję bez kasku na własną odpowiedzialność i jestem świadom związanego s tym ryzyka. */w przypadku gdy ta adnotacja jest niepotrzebna proszę ją wykreślić/*

................................................

/czytelny podpis/

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Siemiatycze, .................................... r.

O Ś W I A D C Z E N I E R O D Z I C A / O P I E K U N A

U C Z E S T N I K A N I E P E Ł N O L E T N I E G O

Ja, niżej podpisany/a, ...............................................................................................................

zamieszkały/a ........................................................................................................................................... oświadczam, iż wyrażam zgodę na start mojego niepełnoletniego syna/córki/wnuka/wnuczki\*: /imię i nazwisko niepełnoletniego/ .................................................................................................................... w zawodach …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że nie posiada on żadnych przeciwwskazań medycznych do udziału w wyżej wymienionej imprezie oraz, że startuje w zawodach na naszą odpowiedzialność oraz przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za ewentualne szkody i straty powstałe w stosunku do zawodników i ich mienia, jak również za szkody i straty spowodowane w stosunku do osób trzecich i ich mienia, a także za ewentualne jego/jej urazy i kontuzje.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i go akceptuję.

Oświadczam także, że startuje bez kasku na moją odpowiedzialność i jestem świadom związanego s tym ryzyka. */w przypadku gdy ta adnotacja jest niepotrzebna proszę ją wykreślić/*

\*niepotrzebne skreślić

............................................................

/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/