

Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Dane zawodnika niepełnoletniego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data urodzenia

Oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym wskazanego w niniejszym dokumencie zawodnika niepełnoletniego. Wyrażam zgodę na jego/jej udział w wyścigach rowerowych cyklu Bike Atelier MTB Maraton 2018, na dystansie KIDO. Jednocześnie potwierdzam, że nie występują przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe zawodnika do wzięcia udziału w zawodach sportowych.

Oświadczam, że mój podopieczny/podopieczna startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność oraz zobowiązuję się do towarzyszenia zawodnikowi na całej długości trasy.

Akceptuję Regulamin Bike Atelier MTB Maratonu 2018.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie Promocji Kolarstwa PRO ROWER (Al. Piłsudskiego 34/643, 41-303 Dąbrowa Górnicza) zgodnie z Polityką prywatności stanowiącą załącznik do Regulaminu Bike Atelier MTB Maratonu 2018.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego