

Nocny Marsz na Orientację „MARSZ PAMIĘCI”

Nawcz 5 maja 2017 r.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego):

.....

Adres:

Imię i nazwisko podopiecznego, uczestnika Rajdu:

Jestem: rodzicem / prawnym opiekunem (niepotrzebne skreślić).

Osoba towarzysząca na trasie (imię i nazwisko):

Podpis osoby towarzyszącej (wyrażenie zgody na opiekę na trasie):

Niniejszym oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na udział w imprezie Marsz Pamięci – Nocny Marsz na orientację w dniu 5 maja 2017 r., wyżej wskazanej osoby będącej pod moją prawną opieką.
2. Udział w zawodach podopiecznego jest całkowicie dobrowolny. Oświadczam że jego/jej stan zdrowia jest dobry i nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych i innych do uczestnictwa w zawodach. Zgadzam się na przystąpienie podopiecznego do Marszu na własną odpowiedzialność i w żadnym wypadku nie będę dochodził/a ani ja, ani żadna osoba mnie reprezentująca, ani reprezentująca mojego podopiecznego, żadnych i jakichkolwiek roszczeń od organizatorów Marszu, dotyczących pogorszenia się stanu zdrowia, uszczerbku na zdrowiu.
3. Podejmuję pełną odpowiedzialność za działania wskazanej osoby niepełnoletniej.
4. Zgadzam się na użycie wizerunku reprezentowanej osoby niepełnoletniej w materiałach dotyczących przebiegu zawodów, w tym zdjęć, filmów, artykułów, opisów itp.
6. Oświadczam że zapoznałem/am się z regulaminem Marszu Pamięci i jestem całkowicie świadomy/a zapisów dotyczących organizacji imprezy oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
7. Zgadzam się na przetwarzanie moich i mojego podopiecznego danych osobowych przez organizatora zawodów Gminną Instytucję Kultury i Bibliotekę w Łęczycach, w celach związanych z uczestnictwem w Marszu, jak również w celach archiwalnych, informacyjnych, marketingowych i promocyjnych. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w zawodach. Organizator zapewnia prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, oraz usunięcia w przypadku sformułowania takiego życzenia.
8. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste uczestnika (ubrania, pieniądze, telefon itp.)

Oświadczenie potwierdzam poprzez złożenie podpisu:

.....