

.....
Imię i nazwisko zawodnika lub opiekuna prawnego niepełnoletniego zawodnika

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu osobistego zawodnika lub opiekuna prawnego niepełnoletniego zawodnika

**Zgoda uczestnictwa w zawodach i oświadczenie zawodnika pełnoletniego lub opiekuna
niepełnoletniego zawodnika biorącego udział w zawodach**

"Freeride Day IV"

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w zawodach określonymi w regulaminie i zgłaszam swoje uczestnictwo.

Jako opiekun prawny, wyrażam świadomie zgodę na uczestnictwo syna/córki w zawodach „Freeride Day IV”.

Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem/am się z wszystkimi warunkami regulaminu zawodów. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń organizatorów oraz warunków regulaminu.

Oświadczam, że stan mojego zdrowia/stan zdrowia syna/córki pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej.

Organizator KSFR Krosno jak i wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją imprezy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty zdrowotne, osobowe lub szkody rzeczowe i materialne, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach.

Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność.

Uczestnicy – rodzice/opiekunowie ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.

Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy – rodzice/opiekunowie zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

Teren klubu KSFR Krosno
5 listopada 2016

.....
czytelny podpis