**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PUMPTRACK CHALLENGE 2024**

**08.06.2024 r.**

…………………………………………..........

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(data urodzenia)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zapisów na amatorskie zawody rowerowe „PumpTrack Challenge 2024”.

\*\*Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w amatorskich zawodach
 „PumpTrack Challenge 2024”, a wszelkie wady znane mi lub ukryte, mogące mieć negatywny wpływ na mój stan zdrowia w związku z udziałem w amatorskich zawodach nie będą stanowić podstaw formułowania roszczeń o jakiekolwiek odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie w stosunku do pomysłodawcy wydarzenia.

\*\*\* Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach, filmach wygenerowanych podczas amatorskich zawodów „PumpTrack Challenge 2024” wyłącznie w celu promocji projektu.

\*\*\*\*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu „PumpTrack Challenge 2024”oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

 ……………………………………………..

(data i podpis uczestnika)

**O**ś**wiadczenie Rodzica** / **Opiekuna prawnego\***

**o zdolno**ś**ci osoby niepełnoletniej do udziału w amatorskich zawodach**

**PUMPTRACK CHALLENGE**

**Imię i nazwisko, data urodzenia** osoby niepełnoletniej biorącej udział w zawodach:

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

**Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego:**

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

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic / Opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki\* w zawodach PUMPTRACK CHALLENGE, które odbędą się w dniu **08.06.2024 r.** Pomysłodawcą zawodów jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Suwałkach.

Oświadczam, że u mojego dziecka/podopiecznego nie ma przeciwwskazań zdrowotnych
i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w amatorskich zawodach rowerowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulamin PUMPTRACK CHALLENGE oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

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

*data i podpis Rodzica / Opiekuna prawnego*

**O**ś**wiadczenie Rodzica** / **Opiekuna prawnego\***

**o zdolno**ś**ci osoby niepełnoletniej do udziału w amatorskich zawodach**

**PUMPTRACK CHALLENGE**

**Imię i nazwisko, data urodzenia** osoby niepełnoletniej biorącej udział w zawodach:

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

**Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego:**

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

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic / Opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki\* w zawodach PUMPTRACK CHALLENGE, które odbędą się w dniu **08.06.2024 r.** Pomysłodawcą zawodów jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Suwałkach.

Oświadczam, że u mojego dziecka/podopiecznego nie ma przeciwwskazań zdrowotnych
i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w amatorskich zawodach rowerowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulamin PUMPTRACK CHALLENGE oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

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

 *data i podpis Rodzica / Opiekuna prawnego*