



OŚWIADCZENIE RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego/ syna/córki
.....

w zawodach sportowych V Bieg Tropem Wilczym zorganizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Piekarach Śląskich w Sportowej Dolinie w Bytomiu w dniu **05.03.2023r**

Jednocześnie potwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zawodach sportowych, nie występują u niego przeciwwskazania do wysiłku fizycznego.

Przeczytałem i akceptuję regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania zawodów sportowych.

. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizowanych zawodów oraz rozpowszechnienie wizerunku na informacyjnych materiałach filmowych oraz zdjęciowych.

Jednocześnie informuje, iż w ostatnich 14 dniach nie występowały u dziecka żadne objawy związane z chorobą COVID – 19 tj. kaszel, duszności, katar, bóle głowy oraz dziecko nie miało kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID – 19.

Akceptuje, że organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za działania lub zaniechania uczestnika zawodów sportowych

Wykluczenie odpowiedzialności staje się skuteczne z zaakceptowaniem regulaminu, komunikatów i obowiązuje wszystkich uczestników zawodów sportowych.

.....

/podpis rodzica lub prawnego opiekuna/

OŚWIADCZENIE RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego/ syna/córki
.....

w zawodach sportowych V Bieg Tropem Wilczym zorganizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Piekarach Śląskich w Sportowej Dolinie w Bytomiu w dniu **05.03.2023r**

Jednocześnie potwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zawodach sportowych, nie występują u niego przeciwwskazania do wysiłku fizycznego.

Przeczytałem i akceptuję regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania zawodów sportowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizowanych zawodów oraz rozpowszechnienie wizerunku na informacyjnych materiałach filmowych oraz zdjęciowych.

Jednocześnie informuje, iż w ostatnich 14 dniach nie występowały u dziecka żadne objawy związane z chorobą COVID – 19 tj. kaszel, duszności, katar, bóle głowy oraz dziecko nie miało kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID – 19.

Akceptuje, że organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za działania lub zaniechania uczestnika zawodów sportowych

Wykluczenie odpowiedzialności staje się skuteczne z zaakceptowaniem regulaminu, komunikatów i obowiązuje wszystkich uczestników zawodów sportowych.

.....



/podpis rodzica lub prawnego opiekuna/