**OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA WYŚCIGU**

Dane osoby startującej:

Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………

Rok urodzenia……………………… Miejscowość…………………………………………

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za stan zdrowia osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką podczas ZAWODÓW W SPRINCIE KOLARSKIM „SILNA NOGA”, 26 lipca 2020 r. w Kraśniku. Zgadzam się na udział w wyścigu osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w celach związanych z promocją imprez organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem się oraz akceptuję regulamin ZAWODÓW W SPRINCIE KOLARSKIM „SILNA NOGA”, 26 lipca 2020 r. w Kraśniku.

……………………………………………………

Kraśnik, 26. 07. 2020 r. Podpis opiekuna prawnego