

(wypełnia rodzic / opiekun zawodnika niepełnoletniego)

Imię i nazwisko zawodnika

.....

Oświadczam, że mój syn / córka / podopieczny(a) jest zdrowy(a) i biorę pełną odpowiedzialność za jego / jej udział w Charytatywnym Maratonie Pływackim 24h dla Bereniki Borkowskiej, w dniach 30.09-01.10.2017 na terenie pływalni Akwarium w Rybniku.

Biorę także pełną odpowiedzialność za ryzyko uczestnictwa w zawodach. Zwalniam organizatora zawodów z wszelkiej odpowiedzialności za wypadki, które mogą być przyczyną śmierci, obrażeń lub utraty mienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji maratonu, publikowanie w mediach danych osobowych, zdjęć lub filmów przedstawiających mojego podopiecznego jako uczestnika zawodów.

Oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny, zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na maraton oraz jego powrót do domu.

Data Czytelny podpis