

VI POWIATOWY RAJD ROWEROWY
im. Józefa Ignacego Kraszewskiego
5 sierpnia 2017 r.

Karta zgłoszenia
(niepełnoletniego uczestnika rajdu)

I. Jako rodzic/opiekun* zgłaszam udział niepełnoletniego uczestnika w VI Powiatowym Rajdzie Rowerowym im. Józefa Ignacego Kraszewskiego.

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia dziecka

3. Adres zamieszkania

4. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna*.....

II. (dotyczy dzieci poniżej 10-tego roku życia)

Oświadczam, że wyznaczam na opiekuna mojego syna/mojej córki* w trakcie trwania rajdu

Pana/Panią*

III. Ja niżej podpisany/podpisana* oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z regulaminem VI Powiatowego Rajdu Rowerowego im. J.I. Kraszewskiego, akceptuję wszystkie jego punkty i wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki* w rajdzie w dniu 5 sierpnia 2017 roku.

IV. Oświadczam, że stan zdrowia oraz przygotowanie kondycyjne mojego syna/mojej córki* pozwala na uczestnictwo w VI Powiatowym Rajdzie Rowerowym w dniu 5 sierpnia 2017 roku.

V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki* oraz wykorzystywanie ich dla potrzeb VI Powiatowego Rajdu Rowerowego, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

*niepotrzebne skreślić