



OŚWIADCZENIE

Zawodnika, Rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w

Memoriał Stanisława Majchrowicza o Puchar Kompleksu Beskid w Spytkowicach - zawodach w narciarstwie alpejskim i snowboardzie.

Zaświadczam o pozytywnym stanie zdrowia niepełnoletniego uczestnika zawodów Memoriał Stanisława Majchrowicza o Puchar Kompleksu Beskid w Spytkowicach, biorę za niego pełną odpowiedzialność i wyrażam zgodę na jego udział w zawodach.

UCZESTNIK ZAWODÓW	DATA I MIEJSCOWOŚĆ	NUMER STARTOWY UCZESTNIKA

Ponadto oświadczam, iż mój stan zdrowia nie posiada przeciwwskazań do startu w zawodach w dn. 25.02.2023 Memoriał Stanisława Majchrowicza o Puchar Kompleksu Beskid w Spytkowicach.

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję warunki uczestnictwa w zawodach.

Na wyżej wymienionych zawodach startuję na własne ryzyko i odpowiedzialność .

Na czas zawodów osobiście i swoje dziecko ubezpieczyłem się w zakresie od NW i NNW (opcjonalnie OC) na czas zawodów.

W związku z powyższym podpisując oświadczenie, nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do organizatora zawodów w razie zaistnienia zdarzeń losowych lub odniesienia przeze mnie /przez moje dziecko kontuzji w czasie zawodów.

Akceptuję regulamin zawodów i biorąc w nich udział, wyrażam bezwarunkową , nieodpłatną zgodę dla organizatora, współorganizatorów, partnerów, wszelkich mediów TV, Radio, wideo , fotografii na publikowanie wizerunku mojego i mojego dziecka w czasie zawodów jak i po zakończeniu zawodów. CS i R KOMPLEKS BESKID.

-

Data i Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego

.....