



BICYKLIADA 2014

NR STARTOWY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY BICYKLIADA 2014

(wypełnij drukowanymi literami)

IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

PŁEĆ

ULICA

NR DOMU

NR MIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

TELEFON KOMÓRKOWY

TELEFON STACJONARNY

E-MAIL

TEAM



www.barancycling.pl



POWIAT
KRAŚNICKI

DATA, CZYTELNY PODPIS

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Bicykliady 2014, przyjąłem do wiadomości i akceptuję wszystkie jego zapisy oraz wyrażam zgodę na to, że:

„Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją rajdów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po rajdach. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność cywilną i prawną za wszystkie szkody. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z rajdami. Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu.

Zapoznałem / zapoznałem się z trasą i zgadzam się z warunkami uczestnictwa i zgłaszam swoje uczestnictwo w ww. rajdach. Zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogą być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję. Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu rajdów i wypełniłem/am formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Baran Cycling zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883). Niniejsza deklaracja obowiązuje na wszystkich rajdach oraz edycjach Bicykliady.”

DATA, CZYTELNY PODPIS

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja..... wyrażam zgodę na
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

start.....
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

w rajdzie BICYKLADA organizowanej przez Fundację Baran Cycling w dniu zgodnie z regulaminem imprezy.

Oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym ww. dziecka. Jednocześnie oświadczam, że jestem opiekunem prawnym wskazanej osoby niepełnoletniej, że niepełnoletni startuje na moją odpowiedzialność i nie ma przeciwwskazań medycznych do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego.

Wspólnie zapoznaliśmy się z regulaminem rajdów, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Podane dane są prawdziwe i znane mi są przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

DATA, CZYTELNY PODPIS



www.barancycling.pl



POWIAT
KRAŚNICKI