

KLUB SPORTOWY "SKARPA BYTOM"

Bytom – Szombierki, ul. Modrzewskiego 5a.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ZAWODÓW "OTWARTE MISTRZSTWA BYTOMSKICH SZKÓŁ we wspinaczce sportowej na czas".

Dane zawodnika. Wypełnić drukowanymi literami.

Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Pesel:	
Miasto:	
Szkoła/klub:	
nr telefonu do rodziców:	
Adres e-mail*:	

OŚWIADCZENIE

WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN, KTÓREGO ZAWODNIK NIE UKOŃCZYŁ 18 LAT

Ja (rodzic/opiekun).....
wyrażam zgodę na start syna/córki Imię i Nazwisko niepełnoletniego
w „Otwartych Mistrzostwach Bytomskich Szkół we wspinaczce sportowej na czas” w dniu 19.06.2015r. Przyjmuję na siebie poniższe oświadczenie i ponoszę z tego tytułu odpowiedzialność.

Oświadczam, że podane powyżej dane są prawdziwe i aktualne.

Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by (**imię i nazwisko dziecka**).....
PESEL dziecka: uczestniczył/a w zawodach organizowanych przez Klub Sportowy SKARPA BYTOM. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych oraz, że odpowiedzialność za wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad wspinania oraz poleceń obsługi ponosi w/w rodzic/opiekun.

Przeczytałem, zrozumiałem/am i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w obiekcie „Skarpa” Centrum Sportu.

Ponoszę odpowiedzialność osobistą za działania lub zachowanie wywołujące skutki prawne wobec osób trzecich, w czasie zawodów przez moje dziecko.

Zgadzam się na udzielenie dziecku pomocy lekarskiej w przypadku urazu lub choroby – w zakresie i formach niezbędnych, zgodnych z regułami wiedzy medycznej, z następującym zastrzeżeniem: (choroba dziecka)
.....

Zgadzam się, aby moja osoba i moje dziecko było fotografowane i filmowane a fotografie i filmy były przez organizatorów wykorzystywane publicznie w celach zgodnych z etyką i przepisami prawa.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że jedynie poprawnie i kompletnie wypełniony formularz jest podstawą do rejestracji w zawodach. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia zawodów. Podanie powyższych informacji ma charakter dobrowolny. Oświadczam również, że podane dane są aktualne i prawdziwe, a tekst powyższy przeczytałem i rozumiem jego treść. Przez podpisanie niniejszego formularza, akceptuję warunki uczestnictwa w zawodach.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie (rodzic, opiekun).

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji oraz ofert drogą elektroniczną.