*Załącznik do regulaminu zawodów*

**LIGA MTB AGLOMERACJI WAŁBRZYSKIEJ – WAŁBRZYCH 2018**

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna zawodnika niepełnoletniego**

Ja, niżej podpisany/a ..............................................................................................................,

zamieszkały/a w .....................................................................................................................,

legitymujący się dowodem osobistym nr ..............................................................................,

**oświadczam, że:**

*- jestem rodzicem / prawnym opiekunem/ (niepotrzebne skreślić) zgłaszanego do udziału w zawodach kolarskich w ramach Ligi MTB Aglomeracji Wałbrzyskiej – Wałbrzych 2018,*

*(imię i nazwisko uczestnika):....................................................................................................*

*Urodzonego dnia: ………………………………………. w ………………………………………………………………… (nazywany dalej Podopiecznym)*

*– zapoznałem się z Regulaminem Zawodów i akceptuję go bez zastrzeżeń,*

*– zgadzam się na udział Podopiecznego w zawodach kolarskich w ramach Ligi MTB Aglomeracji Wałbrzyskiej – Wałbrzych 2018,*

*– ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego,*

*– jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego i pozwala mu on na aktywny udział w zawodach kolarskich ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność,*

*– jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych i psychicznych, jakie wiążą się z jazdą sportową na rowerze i nie będę rościć wobec Organizatora pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu Podopiecznego,*

*– jeżeli tylko stan zdrowia Podopiecznego pogorszy się, zaprzestanie on aktywnego uczestnictwa w zawodach, nawet, jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską,*

*– wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie zawodów oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych.*

*Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznego.*

...................................................................................................................................................

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna