



**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności niepełnoletniego do startu w „Whip Off MB Motors Mercedes-Benz”**

**W czasie wydarzenia „Oficjalne Rozpoczęcie Sezonu Rowerowego”
Bikepark Kazoora
11.05.2019**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej chcącej startować w zawodach
„Whip Off MB Motors Mercedes-Benz”

.....
Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz seria i nr dowodu osobistego:
.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki na start w zawodach „Whip Off MB Motors Mercedes-
Benz” w czasie imprezy „Oficjalne Rozpoczęcie Sezonu Rowerowego” (termin: 11.05.2019).
Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę pełną
odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno- sportowej.

Mam świadomość, że uprawianie dyscypliny Freestyle Bmx/Mtb, start w zawodach „Whip Off MB Motors
Mercedes-Benz” wiąże się z ryzykiem kontuzji, czasowego lub trwałego uszkodzenia ciała, a nawet utraty
życia. Jednocześnie zwalnam organizatora z wszelkiej odpowiedzialności w związku z uszkodzeniem
ciała, utraty zdrowia lub życia podopiecznego/syna/córki wynikającej ze startu w zawodach „Whip Off MB
Motors Mercedes-Benz”

Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za zapewnienie, aby mój podopieczny/syn/córka stosowali się do
wszelkich instrukcji i poleceń osób prowadzących wydarzenie.

Zobowiązuję się zapewnić, aby osoba niepełnoletnia, za którą ponoszę odpowiedzialność korzystała co
najmniej z kasku podczas jazdy na rowerze na terenie Bikepark Kazoora
Wyrażam/y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.
Oświadczam, że syn/córka jest objęty ubezpieczeniem NNW.

.....
Data i Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego