

.....
Nr Startowy



**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna Prawnego
o zdolności niepełnoletniego do startu w zawodach Freestyle w czasie wydarzenia
„Kazoora Bike Fest” - Bikepark Kazoora- 24.10.2020
park im. Cichociemnych Spadochroniarzy AK**

Dartmoor Dirt Amator ()
Dirt It More Dirt Pro ()
Kazoora.pl Whip Off ()
Etnies Best Trick ()

proszę wybrać (x)

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej chcącej startować w zawodach freestyle

.....

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 Freestyle (termin: 24.10.2020).

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 freestyle” 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 Freestyle.

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 Bikeparku 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